

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLÍNICA:	D. S. DE CARVALHO ODONTOLOGIA		
CNPJ:	33727119000110		
CIDADE:	ITATIAIA	BAIRRO:	CENTRO
UF:	RJ		
CONSULTOR(A):	Luana Santos	CHAMADO:	SAD165340007422
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐	ODONTOLIFE ☒	MULT: 0,50 Quant. Prest: 4

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

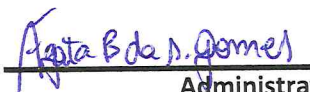
☒ CÓPIA DO CRO
 ☒ ATIVO NO CFO
 ☐ CNES

PRESTADORES

CRO: 52544	UF: RJ	NOME:	LIDIANE MONTEIRO DA COSTA	☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:	Clínico Geral e Endodontia			
Telefone: 24 988257532	E-mail: lidiane_33@hotmail.com			
CRO:	UF:	NOME:		☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:				
Telefone:	E-mail:			
CRO:	UF:	NOME:		☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:				
Telefone:	E-mail:			
CRO:	UF:	NOME:		☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:				
Telefone:	E-mail:			

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL
APROVAÇÃO

CADASTRO:
SENHA GERADA:


 Administrativo
 Ágata Beatriz da Silva Gomes


 CONSULTOR(A)

CADASTRO

Coordenação
 Keilla Castro Caldas