

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:	EPRON ODONTOLOGIA				
CNPJ:	36472310000156				
CIDADE:	SENADOR CANEDO	BAIRRO:	JARDIM TODOS OS SANTOS	UF:	GO
CONSULTOR(A):	Danielly de Lima		CHAMADO:	SAD163640317064	
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐	ODONTOLIFE ☒	MULT: 0,40	Quant. Prest: 1	

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

☒ CÓPIA DO CRO ☒ ATIVO NO CFO ☐ CNES

PRESTADORES

CRO: 16494	UF: GO	NOME:	PAULA MORGANA GODOI MAGALHAES	☒
ÁREA DE ATUAÇÃO:	Prótese e Clínica Geral			
Telefone: 62 99936-0988	E-mail:			
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