

INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLINICA:		Aris Odontologia Ltda			
CNPJ:	14.759.928/0001-69				
CIDADE:	Campinas	BAIRRO:	Centro	UF:	SP
CONSULTOR(A):	Gustavo Krafetuski		CHAMADO:	SAD160996435766	
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐	ODONTOLIFE ☒	MULTIPLICADOR:		
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
☒ CÓPIA DO CRO	☒ ATIVO NO CFO	☐ CNES			
PRESTADORES					
CRO: 137848	UF: SP	NOME: Ana Catarina Martins Tavares			☒
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICA GERAL					
CRO: 139736	UF: SP	NOME: Paula Fernanda Correa Masteguin			☒
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICA GERAL					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
<i>Autorizado seguir sem cópia CRO</i>  15/02/21					
APROVAÇÃO					
CADASTRO: SENHA GERADA:					
_____ CONSULTOR(A)		_____ CADASTRO		_____ Supervisor EDNEY MATIAS	