

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:		INVITARE ODONTOLOGIA				
CNPJ:	37458050000127					
CIDADE:	PETROPOLIS		BAIRRO:	CENTRO		UF: RJ
CONSULTOR(A):	Danielly de Lima			CHAMADO:	SAD164225543870	
QUAL REDE?	DENTAL UNI <input type="checkbox"/>		ODONTOLIFE <input checked="" type="checkbox"/>	MULT: 0,45	Quant. Prest: 3	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO		<input checked="" type="checkbox"/>	ATIVO NO CFO		<input type="checkbox"/>	CNES

PRESTADORES

CRO: 50104	UF: RJ	NOME:	Caroline dos Santos Rosa	<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: DENTÍSTICA, CLÍNICA GERAL				
Telefone: 24) 998680301		E-mail:		
CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO:				
Telefone:		E-mail:		
CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO:				
Telefone:		E-mail:		

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL

APROVAÇÃO				
CADASTRO:				
SENHA GERADA:				
<hr/> Administrativo Ágata Beatriz da Silva Gomes				
<hr/> Coordenação Keilla Castro Caldas				
<hr/> CONSULTOR(A)		<hr/> CADASTRO		<hr/>