

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:			
CRO:	UF:	NOME:		<input type="checkbox"/>
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