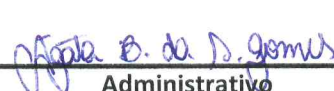


INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLINICA:		PATRICIA LAS CASAS ODONTOLOGIA			
CNPJ:	30199671000194				
CIDADE:	BELO HORIZONTE	BAIRRO:	SANTO ANTONIO	UF:	MG
CONSULTOR(A):	Maristela Lemes Rodrigues		CHAMADO:	SAD16298330372	
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐	ODONTOLIFE ☒	QUANTIDADE DE MEMBROS: 2		
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
☒ CÓPIA DO CRO	☒ ATIVO NO CFO	☐ CNES			
ÁREAS DE ATUAÇÃO DA CLÍNICA					
☐ Cirurgia	☐ Prótese Dentária				
☐ Dentística	☐ Periodontia				
☐ Endodontia	☒ Clínica Geral				
☐ Odontopediatria	☐ Odontogeriatrics				
☐ Ortodontia					
PRESTADORES					
38933	UF: MG	NOME: Patricia Moreira Rocha			☒
ÁREA DE ATUAÇÃO: Clínica Geral					
		NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
MULTIPLICADOR					
MULTIPLICADOR BASE: 0,30					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?				☐ sim	☒ não
ESPECIFICAR QUAIS (procedimento/moeda):					
APROVAÇÃO DE INCLUSÃO					
CADASTRO:					
SENHA GERADA:					
				 Administrativo Ágata Beatriz da Silva Gomes	
				 Supervisor Keilla Castro Caldas	
CONSULTOR(A)		CADASTRO			