

INCLUSÃO DE PRESTADOR									
NOME DA CLINICA:		CENTRO ODONTOLOGICO PERFIL LTDA							
CNPJ:		02.751.762/0001-55							
CIDADE:		BRASÍLIA			BAIRRO:		ASA SUL		UF: DF
CONSULTOR(A):		POLIANA ANDRADE				CHAMADO:		SAD163465126692	
QUAL REDE?		DENTAL UNI ☐		ODONTOLIFE ☐		MULTIPLICADOR: 0.32			
CHECK LIST DE DOCUMENTOS									
☒ CÓPIA DO CRO		☒ ATIVO NO CFO		☐ CNES					
PRESTADORES									
CRO: 13850		UF: DF		NOME:		WELHYDA GONÇALVES DA SILVA FRANÇA			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:		CLÍNICO GERAL							
Telefone:				E-mail:					
CRO: 14027		UF: DF		NOME:		JOÃO VICTOR GONÇALVES BARBOSA			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:		CLÍNICO GERAL							
Telefone:				E-mail:					
CRO: 14140		UF: DF		NOME:		VITÓRIA DE CASTRO CHEMP			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:		CLÍNICO GERAL							
Telefone:				E-mail:					
CRO:		UF:		NOME:					☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
Telefone:				E-mail:					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL									
APROVAÇÃO									
CADASTRO:									
SENHA GERADA:									
CONSULTOR(A)		CADASTRO		Administrativo Ágata Beatriz da Silva Gomes					
				Coordenação Keilla Castro Caldas					