

INCLUSÃO DE PRESTADOR										
NOME DA CLINICA:		ODONTO CLEAN CLINICA ODONTOLOGICA DE JUIZ DE FORA LTDA								
CNPJ:		15249276000185								
CIDADE:		JUIZ DE FORA			BAIRRO:		CENTRO			UF: MG
CONSULTOR(A):		Juliana de Jesus Costa					CHAMADO:		SAD164277721631	
QUAL REDE?		DENTAL UNI ☐			ODONTOLIFE ☒			MULT: 0,40		Quant. Prest: 0
CHECK LIST DE DOCUMENTOS										
☒ CÓPIA DO CRO		☒ ATIVO NO CFO			☐ CNES					
PRESTADORES										
CRO: 43232		UF: MG		NOME: Bárbara Moreira Raya de Oliveira					☒	
ÁREA DE ATUAÇÃO:		Ortodontia								
Telefone: (32) 30178450				E-mail: odontocleanjuizdefora@gmail.com						
CRO:		UF:		NOME:					☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO:										
Telefone:				E-mail:						
CRO:		UF:		NOME:					☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO:										
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										