

**INCLUSÃO DE PRESTADOR**

NOME DA CLINICA:	RMB SAUDE LTDA		
CNPJ:	28.506.352/0001-32		
CIDADE:	BELO HORIZONTE	BAIRRO:	BARRO PRETO
UF:	MG		
CONSULTOR(A):	POLIANA ANDRADE	CHAMADO:	SAD161894899442
QUAL REDE?	DENTAL UNI <input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE <input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR: 0.40

**CHECK LIST DE DOCUMENTOS**

☒ CÓPIA DO CRO ☒ ATIVO NO CFO ☐ CNES

**PRESTADORES**

CRO: 55685	UF: MG	NOME: DALINE OLIVEIRA CAMPOS	<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICA GERAL			
CRO: 53800	UF: MG	NOME: JESSICA FREITAS FERREIRA COELHO	<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICA GERAL			
CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO:			
CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO:			
CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO:			
CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO:			

**AUTORIZAÇÃO ESPECIAL****APROVAÇÃO**

CADASTRO:  
SENHA GERADA:

CONSULTOR(A)

CADASTRO

Supervisor  
EDNEY MATIAS