

INCLUSÃO DE PRESTADOR										
NOME DA CLINICA:		Centro de Referencia Odontológica Simples								
CNPJ:	24688903000175									
CIDADE:		SANTANA			BAIRRO:		CENTRAL		UF:	AP
CONSULTOR(A):		JOYCE RIBEIRO DE PAULA					CHAMADO:		SAD159380813150	
QUAL REDE?		DENTAL UNI		ODONTOLIFE		✓		MULTIPLICADOR:		0.30
CHECK LIST DE DOCUMENTOS										
✓ CÓPIA DO CRO										
ATIVO NO CFO										
✓ CNES										
PRESTADORES										
CRO:	723	UF:	AP	NOME: MANOEL DO AMARAL PONTES						
ÁREA DE ATUAÇÃO: ORTODONTIA, CLÍNICA GERAL, DENTÍSTICA, PERIODONTIA, ODONTOPEDIATRIA,										
IMPLANTODONTIA, CIRURGIA BMF, ENDODONTIA, ODONTOLOGIA PARA PACIENTES ESPECIAIS, PRÓTESE										
CRO:		UF:	NOME:							
ÁREA DE ATUAÇÃO:										
CRO:		UF:	NOME:							
ÁREA DE ATUAÇÃO:										
CRO:		UF:	NOME:							
ÁREA DE ATUAÇÃO:										
CRO:		UF:	NOME:							
ÁREA DE ATUAÇÃO:										
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL										
APROVAÇÃO										
CADASTRO:										
SENHA GERADA:										
CONSULTOR(A)			CADASTRO			EDNEY MATIAS				
						Supervisor				