

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