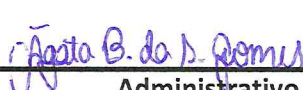


INCLUSÃO DE PRESTADOR									
NOME DA CLINICA:		CIA DO SORRISO (PINA)							
CNPJ:	2045239000707								
CIDADE:	RECIFE			BAIRRO:	PINA			UF:	PE
CONSULTOR(A):	Danielly de Lima				CHAMADO:	SAD164519210133			
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐		ODONTOLIFE ☒		MULT: 0,30	Quant. Prest: 47			
CHECK LIST DE DOCUMENTOS									
☒	CÓPIA DO CRO		☒	ATIVO NO CFO		☐	CNES		
PRESTADORES									
CRO: 12196	UF: PE	NOME: THAIS RAISA DE OLIVEIRA LIMA						☒	
ÁREA DE ATUAÇÃO:		clínica geral							
Telefone: (81) 982088076				E-mail:					
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:									
						 Administrativo Ágata Beatriz da Silva Gomes			
CONSULTOR(A)			CADASTRO			Coordenação Keilla Castro Caldas			