

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:	SORRILINS CLINICA ODONTOLOGICA				
CNPJ:	17566192000109				
CIDADE:	LINS	BAIRRO:	JARDIM ARIANO	UF:	SP
CONSULTOR(A):	Danielly de Lima		CHAMADO:	SAD163000889930	
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐	ODONTOLIFE ☒	QUANTIDADE DE MEMBROS: 10		

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

☒ CÓPIA DO CRO	☒ ATIVO NO CFO	☐ CNES
--	--	-------------------------------

AREAS DE ATUAÇÃO DA CLÍNICA

- | | |
|---|---|
| ☐ Cirurgia | ☐ Prótese Dentária |
| ☒ Dentística | ☐ Periodontia |
| ☒ Endodontia | ☐ Clínica Geral |
| ☒ Odontopediatria | ☐ Odontogeriatria |
| ☐ Ortodontia | ☐ Implantodontia |

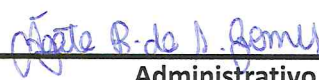
PRESTADORES

CRO: 121155	UF: MS SP	NOME: Paula Oliveira de Jesus	☒
ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA			
CRO:	UF:	NOME:	☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:			
CRO:	UF:	NOME:	☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:			
CRO:	UF:	NOME:	☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:			
CRO:	UF:	NOME:	☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:			

MULTIPLICADOR

MULTIPLICADOR BASE: 0,40
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS? ☒ sim ☐ não
ESPECIFICAR QUAIS (procedimento/moeda): 0,50 prótese

APROVAÇÃO DE INCLUSÃO

CADASTRO:	
SENHA GERADA:	
	 Administrativo Ágata Beatriz da Silva Gomes
	 Supervisor Keilla Castro Caldas
CONSULTOR(A)	CADASTRO