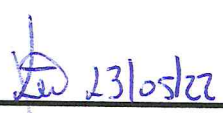


INCLUSÃO DE PRESTADOR									
NOME DA CLINICA:		MC ODONTOLOGIA LTDA							
CNPJ:		41.385.435/0001-89							
CIDADE:		BRASÍLIA			BAIRRO:		TAGUATINGA SUL		UF: DF
CONSULTOR(A):		POLIANA ANDRADE				CHAMADO:		SAD165330899451	
QUAL REDE?		DENTAL UNI ☐		ODONTOLIFE ☒		MULTIPLICADOR: 0.35			
CHECK LIST DE DOCUMENTOS									
☒ CÓPIA DO CRO		☒		ATIVO NO CFO		☐		CNES	
PRESTADORES									
CRO:10209		UF: DF		NOME: MARIA ALICIA BAZAN ESTIGARRIBIA				☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO: 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:									
CRO:		UF:		NOME:				☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL									
APROVAÇÃO									
CADASTRO: SENHA GERADA:									
 KEILLA COORDENAÇÃO DENTALUNI					AGATA SUPERVISÃO GESTAO DE REDE				