

INCLUSÃO DE PRESTADOR	
NOME DA CLÍNICA:	CLÍNICA ODONTOLOGIA PATRICIO DE OLIVEIRA LTDA
CNPJ:	07.955.173/0001-02
CIDADE:	BELO HORIZONTE
CONSULTOR(A):	POLIANA ANDRADE
CHAMADO:	SAD162756437687
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐ ODONTOLIFE ☒
CHECK LIST DE DOCUMENTOS	
☒ CÓPIA DO CRO	☐ ATIVO NO CFO
☐ CNEC	
ÁREAS DE ATUAÇÃO DA CLÍNICA	
☐ Cirurgia	☐ Prótese Dentária
☐ Dentística	☐ Periodontia
☐ Endodontia	☒ Clínica Geral
☐ Odontopediatria	☐ Odontogeriatría
☐ Ortodontia	
PRESTADORES	
CRO: 22332	UF: MG
NOME: FLAVIO FLORINDO SOARES	
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL	
☐	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:	
MULTIPLICADOR BASE: 0,35	
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS? ☐ sim ☒ não	
ESPECIFICAR QUAIS (procedimento/moeda):	
APROVAÇÃO DE INCLUSÃO	
CADASTRO:	SENHA GERADA:
CONSULTOR(A)	CADASTRO
Supervisor	Keilla Castro Caldas

29/02/22