

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		ORAL CENTER CENTRO DE ODONTOLOGIA INTEGRADA				
CNPJ:	068.95011/0001-63					
CIDADE:	MONTES CLAROS	BAIRRO:	CENTRO			UF: MG
CONSULTOR(A):	JOYCE RIBEIRO DE PAULA			CHAMADO:	SAD1596212121	
QUAL REDE?	DENTAL UNI	ODONTOLIFE	✓	MULTIPLICADOR:	0.60	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
✓ CÓPIA DO CRO		ATIVO NO CFO		✓ CNES		
PRESTADORES						
CRO:	56005	UF: MG	NOME: KELLY VICENTE LOPES			
ÁREA DE ATUAÇÃO: ORTODONTIA						
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:						
_____ CONSULTOR(A)		_____ CADASTRO		_____ EDNEY MATIAS Supervisor		

