

Nome Completo do Profissional

ERNO DOS SANTOS SILVA

Naturalidade

Santa Rita

UF

PR

CPF

094.495.934-26

RG

8028 448

Data de Nascimento

14.10.1990

CRO

16150

UF CRO

PR

Estado civil

Solteiro

DDD

91

Celular

995130631

E-mail

ernodossantos_silva@hotmail.com.br

Responsável Técnico da Clínica

☒

Obrigatório o fornecimento dos dados pessoais para cadastro a base, considerando a segurança do prestador, beneficiário e operadora perante órgão regentes e fiscais.

Áreas da Odontologia em que atuará para a Odontolife

	Sim	Especialista		Sim	Especialista
Divulgar como clínico geral	☒		Odontopediatria	☐	☐
Dentística Restauradora	☒	☐	Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais	☐	☐
Endodontia	☐	☐	Odontogeriatria	☒	☐
Periodontia	☒	☐	Ortopedia Funcional dos Maxilares	☐	☐
Cirurgia e Traumatologia BMF	☐	☐	Patologia Bucal	☐	☐
Prótese Dentária	☒	☐	Prótese Buco-Maxilo-Facial	☐	☐
Implantodontia	☐	☐	Estomatologia	☐	☐
Ortodontia	☒	☐	DTM e Dor-Orofacial	☐	☐

Nome Completo do Profissional

TABERY LIMA DA SILVA

Naturalidade

Rebouças

UF

PR

CPF

790.245.302-10

RG

6410928

Data de Nascimento

13.01.1985

CRO

16151

UF CRO

PR

Estado Civil

Solteiro

DDD

91

celular

985088369

E-mail

tabery_lima_da_silva@hotmail.com

Obrigatório o fornecimento dos dados pessoais para cadastro a base, considerando a segurança do prestador, beneficiário e operadora perante órgão regentes e fiscais.

Áreas da Odontologia que atenderá para a Odontolife

	Sim	Especialista		Sim	Especialista
Divulgar como clínico geral	☒		Odontopediatria	☐	☐
Dentística Restauradora	☒	☐	Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais	☐	☐
Endodontia	☐	☐	Odontogeriatria	☒	☐
Periodontia	☐	☐	Ortopedia Funcional dos Maxilares	☐	☐
Cirurgia e Traumatologia BMF	☐	☐	Patologia Bucal	☐	☐
Prótese Dentária	☒	☐	Prótese Buco-Maxilo-Facial	☐	☐
Implantodontia	☒	☐	Estomatologia	☐	☐
Ortodontia	☐	☐	DTM e Dor-Orofacial	☐	☐

Nome Completo do Profissional Bruna Oliveira Silva Naturalidade Paraná UF PR

CPF 053.009.654-48 RG 0854871 Data de Nascimento 02/12/1984 CRO 10807 UF CRO PR Estado civil Casada

DDD 91 Celular 996504588 E-mail BRUNA.SILVA84@HOTMAIL.COM Responsável Técnico da Clínica ☐

Obrigatório o fornecimento dos dados pessoais para cadastro a base, considerando a segurança do prestador, beneficiário e operadora perante órgão regentes e fiscais.

Áreas da Odontologia em que atuará para a Odontolife

	Sim	Especialista		Sim	Especialista
Divulgar como clínico geral	☒	☐	Odontopediatria	☒	☐
Dentística Restauradora	☒	☐	Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais	☒	☐
Endodontia	☒	☐	Odontogeriatría	☒	☐
Periodontia	☐	☐	Ortopedia Funcional dos Maxilares	☐	☐
Cirurgia e Traumatologia BMF	☐	☐	Patologia Bucal	☐	☐
Prótese Dentária	☐	☐	Prótese Buco-Maxilo-Facial	☐	☐
Implantodontia	☐	☐	Estomatologia	☐	☐
Ortodontia	☐	☐	DTM e Dor-Orofacial	☐	☐

Nome Completo do Profissional _____ Naturalidade _____ UF _____

CPF _____ RG _____ Data de Nascimento _____ CRO _____ UF CRO _____ Estado Civil _____

DDD _____ celular _____ E-mail _____

Obrigatório o fornecimento dos dados pessoais para cadastro a base, considerando a segurança do prestador, beneficiário e operadora perante órgão regentes e fiscais.

Áreas da Odontologia que atenderá para a Odontolife

Divulgar como clínico geral	☐		Odontopediatria	☐	☐
Dentística Restauradora	☐	☐	Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais	☐	☐
Endodontia	☐	☐	Odontogeriatría	☐	☐
Periodontia	☐	☐	Ortopedia Funcional dos Maxilares	☐	☐
Cirurgia e Traumatologia BMF	☐	☐	Patologia Bucal	☐	☐
Prótese Dentária	☐	☐	Prótese Buco-Maxilo-Facial	☐	☐
Implantodontia	☐	☐	Estomatologia	☐	☐
Ortodontia	☐	☐	DTM e Dor-Orofacial	☐	☐