

Nome Completo do Profissional			Naturalidade		UF
Edson Carlos Cassimiro Júnior			Castanhal		PA
CPF	RG	Data de Nascimento	CRO	UF CRO	Estado civil
991.865.002-87		03/05/1976	13571	SC	Solteiro
DDD	Celular	E-mail			Responsável Técnico da Clínica
48	99601-5633	adm.oralgroup@gmail.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 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
Maria Fernanda Cazonatti			Rio de Janeiro		RJ
CPF	RG	Data de Nascimento	CRO	UF CRO	Estado Civil
016.671.997-81	11343935-0 RJ	08/05/1995	23865	SC	Casada
DDD	celular	E-mail			
48	99106-2106	adm.oralgroup@gmail.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	☐	☐	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	☐	☐