

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:	ZAMUNER ODONTOLOGIA EIRELI				
CNPJ:	33.597.720.0001-35				
CIDADE:	Toledo	BAIRRO:	CENTRO	UF:	PR
CONSULTOR(A):	Ágata Beatriz da Silva	CHAMADO:	SAD161176571352		
QUAL REDE?	DENTAL UNI <input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE <input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR: 0,80		

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO	<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO	<input type="checkbox"/> CNES
--	--	-------------------------------

PRESTADORES

CRO: 27025	UF: PR	NOME: Patrine Kikue Sakurada Souza	<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: Endodontia			
		NOME:	<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO:			
CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO:			
CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO:			
CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO:			
CRO:	UF:	NOME:	<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO:			

AUTORIZAÇÃO ESPECIAL**APROVAÇÃO**

CADASTRO:
SENHA GERADA:

CONSULTOR(A)

CADASTRO

Supervisor
EDNEY MATIAS