

COORDENAÇÃO TISS – UNIODONTO JUIZ DE FORA

TITULAR

SUPLENTE

NOME:

ANDERSON AMARILIO NOGUEIRA LOPES

NOME:

MAGALI DE FREITAS MACIEL

FORMAÇÃO ACADÊMICA E DEMAIS ESPECIALIDADES:

**ADMINISTRAÇÃO – PÓS GRADUAÇÃO EM
GESTÃO EMPRESARIAL**

FORMAÇÃO ACADÊMICA E DEMAIS ESPECIALIDADES:

CIRURGIÃ DENTISTA –

NÚMERO DA CARTEIRA DE IDENTIDADE

MG-2.470.539 SSPMG

NÚMERO DA CARTEIRA DE IDENTIDADE

MG-1.595.108 SSPMG

TELEFONE DE CONTATO

(32) 3215-0706

TELEFONE DE CONTATO

(32) 3215-0706

CORREIO ELETRÔNICO

gerencia@uniodontojf.com.br

CORREIO ELETRÔNICO

dadministrativa@uniodontojf.com.br