

INCLUSÃO DE PRESTADOR								
NOME DA CLINICA:		ODONTOCLINICA LEANDRO E THASSYA						
CNPJ:	42542331000101	NOME RESP. T.		THASSYA VERISSIMO INACIO FONSECA		CRO:	36897	
CIDADE:	RIO DE JANEIRO		BAIRRO:		ANIL		UF:	RJ
DATA DO CREDENCIAMENTO: 16/09/2021								
CONSULTOR:	MATHEUS			CHAMADO:	SAD173201991128			
QUAL REDE?	DENTAL UNI <input type="checkbox"/>		ODONTOLIFE <input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,36			
ATO DIFERENCIADO								
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	<input type="checkbox"/>	SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT				
	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT				
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES								
MÊS	JUN/2024		JUL/2024		-	-	-	-
PRODUÇÃO	R\$ 31,68	R\$ 191,88	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
CHECK LIST DE DOCUMENTOS								
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO			<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO			<input type="checkbox"/> CNES		
PRESTADORES								
CRO: 36897	UF: RJ	GLAUCIO FELIPE MERIOTTE CONDE <input type="checkbox"/>						
ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA								
CRO:	UF:	<input type="checkbox"/>						
ÁREA DE ATUAÇÃO:								
CRO:	UF:	<input type="checkbox"/>						
ÁREA DE ATUAÇÃO:								
CRO:	UF:	<input type="checkbox"/>						
ÁREA DE ATUAÇÃO:								
CRO:	UF:	<input type="checkbox"/>						
ÁREA DE ATUAÇÃO:								
INFORMAÇÕES								
APROVAÇÃO								
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: <input type="checkbox"/> SIM								
<input type="checkbox"/> NÃO								
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?								
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:						
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:						
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:						
<i>Raquel Borba</i> Diretoria Clínica - Odonto Life		<i>Maykon Dal'Negro</i> Supervisor Relacionamento		<i>Poliana Andrade</i> Gestora Gestão de Rede		<i>Kelly Oliveira</i> Gestão de Rede		