

### INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:		PRO-SAÚDE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS LTDA				
CNPJ:	6790121000160	NOME RESP. T.	CRISTIAN FABRICIO LARA RIVADENEIRA		CRO:	17663
CIDADE:	SÃO JOSE	BAIRRO:	CAMPINAS		UF:	SC
DATA DO CREDENCIAMENTO:		07/07/2025				
CONSULTOR:	KAMILLI		CHAMADO:	SAD175977258899		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,6	
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT			0,30
		<input type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT			2,75
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES						
MÊS	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO
PRODUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 40,80	R\$ 2.190,81

### CHECK LIST DE DOCUMENTOS

CÓPIA DO CRO  ATIVO NO CFO  CNES

### PRESTADORES

CRO: 21583 UF: SC DANIELE MARÇO DE SAOUZA ROCHA

ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA

CRO:  UF:

ÁREA DE ATUAÇÃO:

### INFORMAÇÕES

CLÍNICA SOLICITA A INCLUSÃO DE NOVO PRESTADOR. DEMAIS MESES NÃO POSSUÍ PRODUÇÃO, POIS SE CREDENCIOU NO MÊS 07 DESSE ANO.

### APROVAÇÃO

SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:  SIM  
 NÃO

QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?

NOME: CRO: AREA DE ATUAÇÃO:

NOME: CRO: AREA DE ATUAÇÃO:

NOME: CRO: AREA DE ATUAÇÃO:

*Raquel Borba*  
 Diretoria Clínica - Odonto Life

*Adriano Ricardo*  
 Gestão de Rede