

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		ORTODHONTICA CLINICA ODONTOLOGICA				
CNPJ:	50413324000120	NOME RESP. T.	FLAVIA DEZZANI COUTINHO		CRO:	30169
CIDADE:	RIO DAS OSTRAS	BAIRRO:	NOVO RIO DAS OSTRAS		UF:	RJ
DATA DO CREDENCIAMENTO:					13/06/2024	
CONSULTOR:	MATHEUS		CHAMADO:	SAD174040363728		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:		0,3
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		0,38	
		<input type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		0,76	
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES						
MÊS	OUT/24	NOV/24	DEZ/24	JAN/25	FEV/25	MAR/25
PRODUÇÃO	R\$ 658,56	R\$ 351,80	R\$ 363,36	R\$ 456,48	R\$ 411,44	R\$ 213,84
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> CNES						
PRESTADORES						
CRO: 39265	UF: RJ	MARCELA BANDEIRA EMILIANO BOMFIM				<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: ORTODONTIA E CLINICO GERAL						
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:						
CRO:	UF:					<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
INFORMAÇÕES						
APROVAÇÃO						
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> 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		Maykon Dal'Negro Supervisor Relacionamento		Adriano Ricardo Gestão de Rede		Kelly Oliveira Gestão de Rede