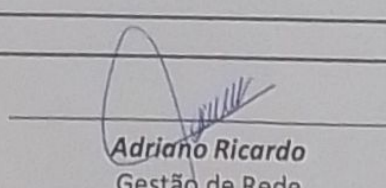


INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		ORTHODONTICA CLINICA ODONTOLOGICA				
CNPJ:	631090000111	NOME RESP. T.	AIKSA MOREIRA TERRA		CRO:	34412
CIDADE:	MACAE	BAIRRO:	IMBETIBA		UF:	RJ
DATA DO CREDENCIAMENTO:		14/06/2024				
CONSULTOR:	JOÃO		CHAMADO:	SAD176971722268		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	☐ ODONTOLIFE	☒	MULTIPLICADOR:	0,3	
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☒ SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		0,38	
		☐ NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		0,76	
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES						
MÊS	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO
PRODUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
☐ CÓPIA DO CRO ☒ ATIVO NO CFO ☐ CNES						
PRESTADORES						
CRO:	34412	UF:	RJ	LIVIA MARIA DE ALVARENGA AZEREDO		☒
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICA GERAL						
CRO:		UF:				☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
CRO:		UF:				☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
CRO:		UF:				☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
CRO:		UF:				☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
CRO:		UF:				☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
INFORMAÇÕES						
INCLUIR A DENTISTA NO QUADRO DE PRESTADORES DA CLINICA						
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						