

| INCLUSÃO DE PRESTADOR                                                                                                           |                |                                         |                                     |                 |           |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|-----------|-------------------------------------|
| NOME DA CLINICA:                                                                                                                |                | ODONTO MAX                              |                                     |                 |           |                                     |
| CNPJ:                                                                                                                           | 51695973000123 | NOME RESP. T.                           | RAFAELA GOMES DA SILVA LIMA         |                 | CRO:      | 10120                               |
| CIDADE:                                                                                                                         | CUIABA         | BAIRRO:                                 | DESPRAIADO                          |                 | UF:       | MT                                  |
| DATA DO CREDENCIAMENTO:                                                                                                         |                | 04/07/2024                              |                                     |                 |           |                                     |
| CONSULTOR:                                                                                                                      | KETLIN CANDIDO |                                         | CHAMADO:                            | SAD175154725776 |           |                                     |
| QUAL REDE?                                                                                                                      | DENTAL UNI     | <input type="checkbox"/> ODONTOLIFE     | <input checked="" type="checkbox"/> | MULTIPLICADOR:  | 0,3       |                                     |
| 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                                                                                                                             | JAN/2025       | FEV/2025                                | MAR/2025                            | ABR/2025        | MAI/2025  |                                     |
| PRODUÇÃO                                                                                                                        | R\$ 1.721,40   | R\$ 704,10                              | R\$ 200,10                          | R\$ 1.325,70    | R\$ 88,80 |                                     |
| CHECK LIST DE DOCUMENTOS                                                                                                        |                |                                         |                                     |                 |           |                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> CNES |                |                                         |                                     |                 |           |                                     |
| PRESTADORES                                                                                                                     |                |                                         |                                     |                 |           |                                     |
| CRO: 10984                                                                                                                      | UF: MT         | ERIKA INGRIDY PEREIRA RAFAEL            |                                     |                 |           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL.                                                                                                 |                |                                         |                                     |                 |           |                                     |
| CRO: 11881                                                                                                                      | UF: MT         | MAYSA MARIA SOARES                      |                                     |                 |           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: 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:                                                                                                                |                |                                         |                                     |                 |           |                                     |
| INFORMAÇÕES                                                                                                                     |                |                                         |                                     |                 |           |                                     |
|                                                                                                                                 |                |                                         |                                     |                 |           |                                     |
| APROVAÇÃO                                                                                                                       |                |                                         |                                     |                 |           |                                     |
| SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO                                            |                |                                         |                                     |                 |           |                                     |
| QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?                                                                                     |                |                                         |                                     |                 |           |                                     |
| NOME:                                                                                                                           | CRO:           | ÁREA DE ATUAÇÃO:                        |                                     |                 |           |                                     |
| NOME:                                                                                                                           | CRO:           | ÁREA DE ATUAÇÃO:                        |                                     |                 |           |                                     |
| NOME:                                                                                                                           | CRO:           | ÁREA DE ATUAÇÃO:                        |                                     |                 |           |                                     |
|                                                                                                                                 |                |                                         |                                     |                 |           |                                     |
| Raquel Borba                                                                                                                    |                | Maykon Dal'Negro                        |                                     | Adriano Ricardo |           | Kelly Oliveira                      |
| Diretoria Clínica - Odonto Life                                                                                                 |                | Supervisor Relacionamento               |                                     | Gestão de Rede  |           | Gestão de Rede                      |