

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		LUX ODONTOLOGIA E SAUDE LTDA				
CNPJ:		NOME RESP. T.	NATALIA RIBEIRO DE ARAUJO		CRO:	43755
CIDADE:	RIO DE JANEIRO	BAIRRO:	VILA VALQUEIRE		UF:	RJ
DATA DO CREDENCIAMENTO:					05/02/2024	
CONSULTOR:	MATHEUS		CHAMADO:	SAD1739561418		
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	-	-	-	-	-	-
PRODUÇÃO	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: 27457	UF: RJ	WALTER BARBOSA GALVAO				<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: PROTESE DENTARIA						
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						
SEM PRODUÇÃO TEVE TROCA DE RT						
APROVAÇÃO						
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?						
NOME:	GABRIEL	CRO:	55224	AREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL		
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
Raquel Borba		Maykon Dal'Negro		Adriano Ricardo		Kelly Oliveira
Diretoria Clínica - Odonto Life		Supervisor Relacionamento		Gestão de Rede		Gestão de Rede