

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		CEMOLA SAUDE LTDA ME				
CNPJ:	52444649000103	NOME RESP. T.	LAURINEIDE L. DE ALBUQUERQUE	CRO:	2581	
CIDADE:	PAULISTA	BAIRRO:	CENTRO	UF:	PE	
DATA DO CREDENCIAMENTO:		22/01/2024				
CONSULTOR:	MARCOS POLANSKI		CHAMADO:	SAD170862879552		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	☐ ODONTOLIFE	☒	MULTIPLICADOR:	0,3	
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☐	SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		-
		☒	NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		-
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES						
MÊS	SET/2023	OUT/2023	NOV/2023	DEZ/2023	JAN/2024	FEV/2024
PRODUÇÃO	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
☒ CÓPIA DO CRO ☒ ATIVO NO CFO ☐ CNES						
PRESTADORES						
CRO: 16040	UF: PE	ERICKA GLEYZE DA SILVA SANTOS VASCONCELOS				☒
ÁREA DE ATUAÇÃO: clínico 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						
APROVAÇÃO						
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		☐	SIM			
		☐	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		Poliana Andrade		Agata Gomes
Diretoria Clínica - Odonto Life		Relacionamento		Analista JR Crend/Coop		Coordenadora Gestão de Rede