

#

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:

COMPANHIA DO SORRISO LTDA

CNPJ:

2045239000103

NOME RESP. T.:

IRCIA MARIA NAPOLES MEDEIROS FILGUEI

CRO:

4550

CIDADE:

OLINDA

BAIRRO:

CASA CAIADA

UF:

PE

DATA DO CREDENCIAMENTO:

21/06/2024

CHAMADO:

SAD17195782524

CONSULTOR:

KAMILA DE CARVALHO

MULTIPLICADOR:

0,30

QUAL REDE?

DENTAL UNI

ODONTOLIFE

ATO DIFERENCIADO

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?

☐ SIM

☒ NÃO

ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT

ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT

PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES

MÊS

JANEIRO

FEVEREIRO

MARÇO

ABRIL

MAIO

JUNHO/2024

PRODUÇÃO

R\$ 294,07

R\$ 349,55

R\$ 58,20

R\$ 383,87

R\$ 714,01

R\$ 248,30

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

☐ CÓPIA DO CRO

☐ ATIVO NO CFO

☐ CNES

PRESTADORES

CRO:

16179

UF:

PE

PEDRO JORDAO DE ALMEIDA SILVA PAZ

☒

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CIRURGIA

CRO:

UF:

☐

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:

UF:

☐

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:

UF:

☐

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:

18672

UF:

☐

ÁREA DE ATUAÇÃO:

CRO:

18868

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

Diretoria Clínica - Odonto Life

Maykon Dal'Negro

Relacionamento

Poliana Andrade

Gestora Gestão de Rede

Kelly Oliveira

Gestão de Rede

Informações de carteira:

CIRURGIA E TRAUMA	CLINICA GERAL	DENTISTICA	ENDODONTIA	ODONTOPEDIATRIA
15	62	32	6	24
PERIODONTIA	PROTESE DENTARIA	RADIOLOGIA ODON	URGENCIA E EMERG	URGEN. EMRGEN 24hr
21	3	1	0	0

VIDAS	CFO	REDE ATIVA
410	436	78