

INCLUSÃO DE PRESTADOR									
Nome da Clínica:	COMPANHIA DO SORRISO LTDA								
CNPJ:	2045239000103	Nome Resp. T.	RICARDA MARIA NAPOLES MEDEIROS FILguei	CRO:	4550				
Cidade:	OLINDA	Bairro:	CASA CAIADA	UF:	PE				
Data do Credenciamento:	21/06/2024								
Consultor:	KAMILA DE CARVALHO								
Qual Rede?	DENTAL UNI	ODONTOLIFE	✓	Chamado:	SAD17195782524	Multiplicador:	0,30	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	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									
<input type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO		<input type="checkbox"/> ATIVO NO CFO		<input type="checkbox"/> CNES					
PRESTADORES									
CRO:	16179	UF:	PE	PEDRO JORDAO DE ALMEIDA SILVA PAZ					
ÁREA DE ATUAÇÃO: CIRURGIA									
CRO:		UF:		<input type="checkbox"/>					
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:		<input type="checkbox"/>					
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:	18672	UF:		<input type="checkbox"/>					
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:	18868	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 substituído?									
Nome:	CRO:	Área de Atuação:							
Nome:	CRO:	Área de Atuação:							
Nome:	CRO:	Área de Atuação:							
<i>Raquel Borba</i> Diretoria Clínica - Odonto Life		<i>Maykon Dal'Negro</i> Relacionamento		<i>Poliana Andrade</i> Gestora Gestão de Rede		<i>Kelly Oliveira</i> Gestão de Rede			