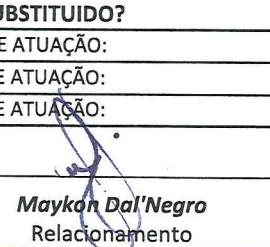


INCLUSÃO DE PRESTADOR								
NOME DA CLINICA:	KOK ODONTOLOGIA LTDA							
CNPJ:	52228355000136	NOME RESP. T.	ALICE ALINE CORNELSEN			CRO:	29695	
CIDADE:	WENCESLAU BRAZ	BAIRRO:	CENTRO			UF:	PR	
DATA DO CREDENCIAMENTO:		19/01/2024						
CONSULTOR:	KETLIN CANDIDO SOARES		CHAMADO:	SAD171518756837				
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,3		
ATO DIFERENCIADO								
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT			0,40		
	<input type="checkbox"/>	NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT			0,59		
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES								
MÊS	-	-	-	-	-	-	-	
PRODUÇÃO	R\$ -	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:	8761	UF:	PR	MATEUS DE MORAIS BASSANI <input checked="" type="checkbox"/>				
ÁREA DE ATUAÇÃO: CIRURGIÃO DENTISTA								
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								
Horário das 09:00 as 11:30 e da 13:00 as 18:00 Segundo a sexta. Dr responsavel não teve nenhuma protução após o cadastro.								
APROVAÇÃO								
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		<input type="checkbox"/> SIM						
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO						
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?								
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:						
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:						
NOME:	CRO:	AREA 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>								