

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:		VP ODONTOLOGIA INTEGRADA			
CNPJ:	47193959000154	NOME RESP. T.	VIVIAN MATOS DE PAULA	CRO:	92592
CIDADE:	SAO PAULO	BAIRRO:	TATUAPE	UF:	SP

DATA DO CREDENCIAMENTO:	18/11/2022				
CONSULTOR:	MATHEUS	CHAMADO:	SAD173922062538		
QUAL REDE?	DENTAL UNI <input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE <input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,35	

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	AGO/2024	SET/2024	OUT/2024	DEZ/2024	JAN/2025	FEV/2025
PRODUÇÃO	R\$ 805,70	R\$ 1.142,05	R\$ 830,90	R\$ 304,85	R\$ 311,85	R\$ 564,55

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO	<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO	<input type="checkbox"/> CNES
--	--	-------------------------------

PRESTADORES

CRO: 147558	UF: SP	CAIO DE SOUZA TARASCO	<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA			
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

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:

Raquel Borba Diretoria Clínica - Odonto Life	Maykon Dal'Negro Supervisor Relacionamento	Adriano Ricardo Gestão de Rede	Kelly Oliveira Gestão de Rede
--	--	--	---