

| INCLUSÃO DE PRESTADOR                                                                                                                                                         |                                     |                                                                         |                               |      |            |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------|------------|--------------------------|
| NOME DA CLINICA:                                                                                                                                                              |                                     | ODONTO TERCÍ & TERCÍ LTDA                                               |                               |      |            |                          |
| CNPJ:                                                                                                                                                                         | 10551446000168                      | NOME RESP. T.                                                           | CESAR RIGO                    | CRO: | 124867     |                          |
| CIDADE:                                                                                                                                                                       | SÃO PAULO                           | BAIRRO:                                                                 | REPÚBLICA                     | UF:  | SP         |                          |
| DATA DO CREDENCIAMENTO:                                                                                                                                                       |                                     | 28/07/2020                                                              |                               |      |            |                          |
| CONSULTOR:                                                                                                                                                                    | LIZANDRA AP FEDALTO                 | CHAMADO:                                                                | SAD170843789035               |      |            |                          |
| QUAL REDE?                                                                                                                                                                    | DENTAL UNI <input type="checkbox"/> | ODONTOLIFE <input checked="" type="checkbox"/>                          | MULTIPLICADOR:                | 0,4  |            |                          |
| 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                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                         |                               |      | 12/2023    | 03/2024                  |
| PRODUÇÃO                                                                                                                                                                      |                                     |                                                                         |                               |      | R\$ 460,80 | R\$ 1.381,60             |
| CHECK LIST DE DOCUMENTOS                                                                                                                                                      |                                     |                                                                         |                               |      |            |                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> CNES                                               |                                     |                                                                         |                               |      |            |                          |
| PRESTADORES                                                                                                                                                                   |                                     |                                                                         |                               |      |            |                          |
| CRO: 140767                                                                                                                                                                   | UF: SP                              | BRUNA DE OLIVEIRA ALMEIDA                                               |                               |      |            | <input type="checkbox"/> |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: ORTODONTIA                                                                                                                                                   |                                     |                                                                         |                               |      |            |                          |
| 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                                                                                                                                                                   |                                     |                                                                         |                               |      |            |                          |
| Responsável Técnico solicita a inclusão da prestadora na especialidade de ortodontia.                                                                                         |                                     |                                                                         |                               |      |            |                          |
| APROVAÇÃO                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                         |                               |      |            |                          |
| SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:                                                                                                                                                    |                                     | <input type="checkbox"/> SIM<br><input checked="" type="checkbox"/> NÃO |                               |      |            |                          |
| QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUÍDO?                                                                                                                                   |                                     |                                                                         |                               |      |            |                          |
| NOME:                                                                                                                                                                         | CRO:                                | ÁREA DE ATUAÇÃO:                                                        |                               |      |            |                          |
| NOME:                                                                                                                                                                         | CRO:                                | ÁREA DE ATUAÇÃO:                                                        |                               |      |            |                          |
| NOME:                                                                                                                                                                         | CRO:                                | ÁREA DE ATUAÇÃO:                                                        |                               |      |            |                          |
| <div> <div>Raquel Borba<br/>Diretoria Clínica - Odonto Life</div> <div>Maykon Dal'Negro<br/>Relacionamento</div> <div>Poliana Andrade<br/>Analista JR Crend/Coop</div> </div> |                                     |                                                                         |                               |      |            |                          |