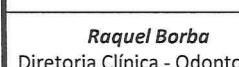
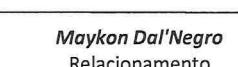
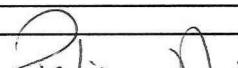


INCLUSÃO DE PRESTADOR							
NOME DA CLINICA:	COMPANHIA DO SORRISO LTDA.						
CNPJ:		NOME RESP. T.	LADJANE DOS SANTOS MONTEIRO	CRO:	4876		
CIDADE:	RECIFE	BAIRRO:	PINA	UF:	PE		
DATA DO CREDENCIAMENTO:		13/06/2018					
CONSULTOR:	AUGUSTO CONDELLO		CHAMADO:	SAD1713450769			
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,30	
ATO DIFERENCIADO							
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	<input type="checkbox"/>	SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT				
	<input type="checkbox"/>	NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT				
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES							
MÊS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	-	-	-	
PRODUÇÃO	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: 17074	UF: PE	ALAN PABLO LOPES NUNES			<input checked="" type="checkbox"/>		
ÁREA DE ATUAÇÃO: Clínico geral,							
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 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 Relacionamento		 Poliana Andrade Gestora Gestão de Rede		 Kelly Oliveira Gestão de Rede	