

| INCLUSÃO DE PRESTADOR                                                                                                                                                         |                      |                                     |                                      |                                     |                               |     |                          |       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-----|--------------------------|-------|--|
| NOME DA CLINICA:                                                                                                                                                              |                      | TAG GROUP                           |                                      |                                     |                               |     |                          |       |  |
| CNPJ:                                                                                                                                                                         | 44073918000136       | NOME RESP. T.                       | MOUSTAFA SALAH ABDEL FATTAH ABDELALI |                                     |                               |     | CRO:                     | 22892 |  |
| CIDADE:                                                                                                                                                                       | FLORIANOPOLIS        | BAIRRO:                             | CENTRO                               |                                     |                               |     | UF:                      | SC    |  |
| DATA DO CREDENCIAMENTO:                                                                                                                                                       |                      | 14/12/2023                          |                                      |                                     |                               |     |                          |       |  |
| CONSULTOR:                                                                                                                                                                    | MATHEUS RAMOS VIEIRA |                                     |                                      | CHAMADO:                            | SAD170844889220               |     |                          |       |  |
| QUAL REDE?                                                                                                                                                                    | DENTAL UNI           | <input type="checkbox"/>            | ODONTOLIFE                           | <input checked="" type="checkbox"/> | MULTIPLICADOR:                | 0,3 |                          |       |  |
| 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                                                                                                                                                                           | 09/2023              | 10/2023                             |                                      |                                     |                               |     |                          |       |  |
| PRODUÇÃO                                                                                                                                                                      | R\$ 44,70            | R\$ 2.838,00                        |                                      |                                     |                               |     |                          |       |  |
| CHECK LIST DE DOCUMENTOS                                                                                                                                                      |                      |                                     |                                      |                                     |                               |     |                          |       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> CNES                                                          |                      |                                     |                                      |                                     |                               |     |                          |       |  |
| PRESTADORES                                                                                                                                                                   |                      |                                     |                                      |                                     |                               |     |                          |       |  |
| CRO:                                                                                                                                                                          | 022974               | UF:                                 | SC                                   | JULIA EDUARDA DE OLIVEIRA EGER      |                               |     | <input type="checkbox"/> |       |  |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICA 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:                                                                                                                                                              |                      |                                     |                                      |                                     |                               |     |                          |       |  |
| CRO:                                                                                                                                                                          |                      | UF:                                 |                                      |                                     |                               |     | <input type="checkbox"/> |       |  |
| ÁREA DE ATUAÇÃO:                                                                                                                                                              |                      |                                     |                                      |                                     |                               |     |                          |       |  |
| CRO:                                                                                                                                                                          |                      | UF:                                 |                                      |                                     |                               |     | <input type="checkbox"/> |       |  |
| ÁREA DE ATUAÇÃO:                                                                                                                                                              |                      |                                     |                                      |                                     |                               |     |                          |       |  |
| INFORMAÇÕES                                                                                                                                                                   |                      |                                     |                                      |                                     |                               |     |                          |       |  |
| <p>Doutor gostaria de incluir pois o prestador já esta atendendo na clinica.</p>                                                                                              |                      |                                     |                                      |                                     |                               |     |                          |       |  |
| APROVAÇÃO                                                                                                                                                                     |                      |                                     |                                      |                                     |                               |     |                          |       |  |
| SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:                                                                                                                                                    |                      | <input type="checkbox"/>            | SIM                                  |                                     |                               |     |                          |       |  |
|                                                                                                                                                                               |                      | <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO                                  |                                     |                               |     |                          |       |  |
| QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?                                                                                                                                   |                      |                                     |                                      |                                     |                               |     |                          |       |  |
| 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> |                      |                                     |                                      |                                     |                               |     |                          |       |  |