

| INCLUSÃO DE PRESTADOR   |                 |   |                                 |                                     |                |                                     |
|---|-----------------|---|---------------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| NOME DA CLINICA:  |                 | ESPACO ODONTOVITTA                      |                                 |                                     |                |                                     |
| CNPJ:   | 10866587000170  | NOME RESP. T.                           | LARA ETIENNE TELES ROCHA VIEIRA |                                     | CRO:           | 3762MA                              |
| CIDADE:   | TIMON           | BAIRRO:                                 | PARQUE PIAUI I                  |                                     | UF:            | MA                                  |
| DATA DO CREDENCIAMENTO:   |                 |   |                                 |                                     | 28/10/2024     |                                     |
| CONSULTOR:  | JESSICA PACHECO |   | CHAMADO:                        | SAD1745342720                       |                |                                     |
| 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   |                                     |                | 0,51                                |
|   |                 | <input type="checkbox"/> NÃO            | ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT   |                                     |                | 1,05                                |
| PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES  |                 |   |                                 |                                     |                |                                     |
| MÊS   | -               | -                                       | -                               | -                                   | -              | -                                   |
| 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:  | 10977           | UF:                                     | MA                              | RAYSSA KARLA DE PAULA COSTA         |                | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICA GERAL, DENTISTA, PREVENÇÃO E CIRURGIA ( EXTRAÇÃO SIMPLES)  |                 |   |                                 |                                     |                |                                     |
| 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<br><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  |                 |   | Adriano Ricardo                 |                                     |                |                                     |
| Diretoria Clínica - Odonto Life   |                 |   | Gestão de Rede                  |                                     |                |                                     |