

### INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:		ODONTO CONFORTY					
CNPJ:	36239528000165	NOME RESP. T.	MARIANA MAZZEI GALVAO DE BARROS LIM		CRO:	42587	
CIDADE:	RIO DE JANEIRO		BAIRRO:	CASCADURA		UF:	RJ
DATA DO CREDENCIAMENTO:		14/03/2023					
CONSULTOR:	KETLIN CANDIDO		CHAMADO:	SAD173636781836			
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	AGO/2024	OUT/2024	NOV/2024	DEZ/2024	JAN/2025		-
PRODUÇÃO	R\$ 126,60	R\$ 85,50	R\$ 134,40	R\$ 53,40	R\$ 62,70	R\$	-

### CHECK LIST DE DOCUMENTOS

CÓPIA DO CRO  ATIVO NO CFO  CNES

### PRESTADORES

CRO: 56771	UF: RJ	Iury Felipe Barboza Americano	<input checked="" type="checkbox"/>
------------	--------	-------------------------------	-------------------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO 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"/>
------	-----	--------------------------

### 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

*Poliana Andrade*

Gestora Gestão de Rede

*Kelly Oliveira*