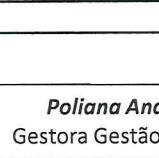
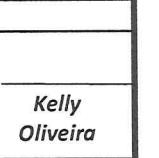


INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLINICA:		INSTITUTO BIOVITA			
CNPJ:	43850333000112	NOME RESP. T.	CASSANDRA SOARES NASCIMENTO	CRO:	50351
CIDADE:	RIO DE JANEIRO	BAIRRO:	VICENTE DE CARVALHO	UF:	RJ
DATA DO CREDENCIAMENTO:		23/06/2023			
CONSULTOR:	KETLIN CANDIDO SOARES		CHAMADO:	SAD171700652815	
QUAL 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					-
PRODUÇÃO				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:	38248	UF:	RJ	<input checked="" type="checkbox"/> BIANCA SILVA DE MIRANDA	
ÁREA DE ATUAÇÃO: ORTODONTIA ( CADASTRAR EM ESPECIALIDADE)					
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					
Agenda quinzenal, às quartas, das 10h às 18h. Sem produção nos últimos 6 meses.					
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:			
 <i>Raquel Borba</i> Diretoria Clínica - Odonto Life					
 <i>Maykon Dal'Negro</i> Relacionamento					
 <i>Poliana Andrade</i> Gestora Gestão de Rede					
 <i>Kelly Oliveira</i>					