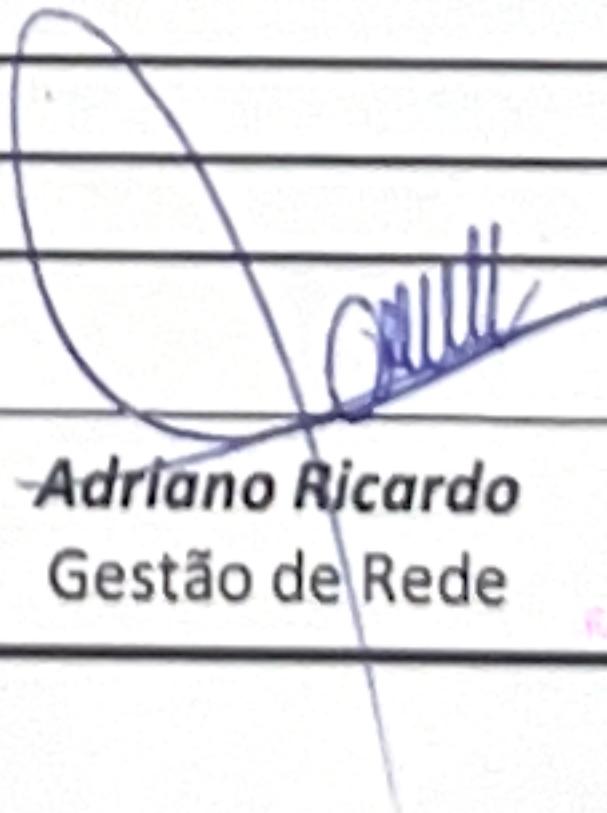
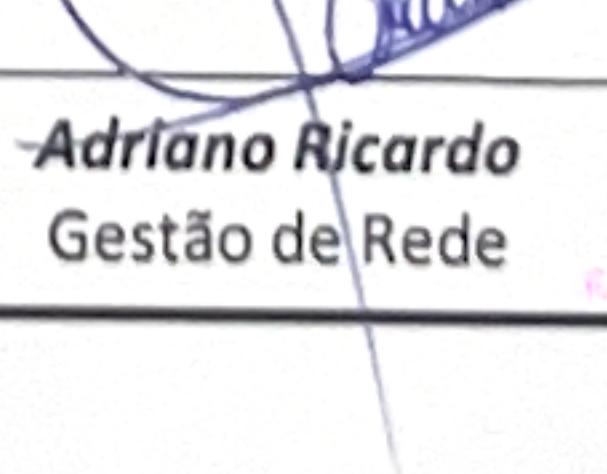
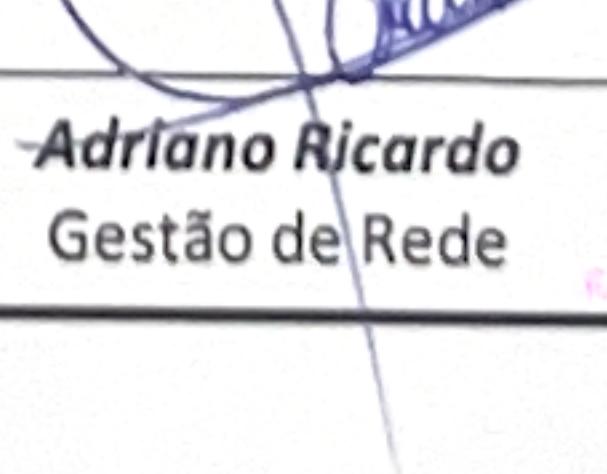
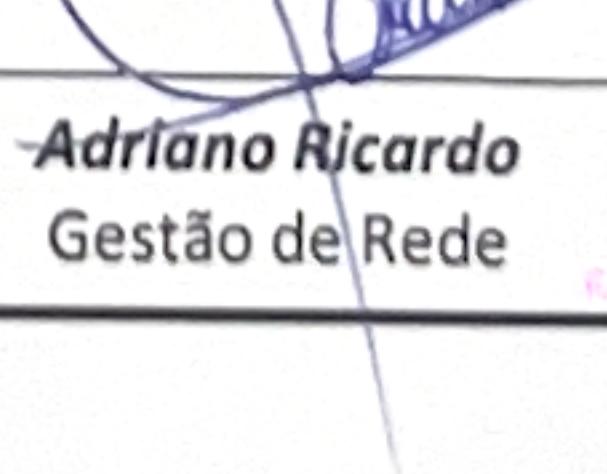


INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:		ODONTO CENTRAL				
CNPJ:	21743633000160	NOME RESP. T.:	JOYCE LIMA DARWIN		CRO:	32905
CIDADE:	RIO DE JANEIRO	BAIRRO:	CENTRO		UF:	RJ
DATA DO CREDENCIAMENTO:		06/09/2022				
CONSULTOR:	MARIA EDUARDA		CHAMADO:	SAD175701689628		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,35
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	MAR.2025	ABR.2025	MAI.2025	JUN.2025	JUL.2025	AGO.2025
PRODUÇÃO	\$ 1.340,50	R\$ 309,75	R\$ 1.020,25	\$ 719,60	R\$ 494,55	R\$ 685,30
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO		<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO		<input type="checkbox"/> CNES		
PRESTADORES						
CRO:	55775	UF:	RJ	DANIELLE ZANON MEDEIROS <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"/>				
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
INFORMAÇÕES						
DESEJA INCLUSÃO NO CORPO CLINICO DRA DANIELLE ZANIN MEDEIROS.						
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> Supervisor Relacionamento						
 <i>Adriano Ricardo</i> Gestão de Rede						
 <i>Kelly Oliveira</i> Gestão de Rede						