

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:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
Raquel Borba		Maykon Dal'Negro		Adriano Ricardo		Kelly Oliveira
Diretoria Clínica - Odonto Life		Supervisor Relacionamento		Gestão de Rede		Gestão de Rede