

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		ODONTOLOGIA VITTAORAL LTDA				
CNPJ:	12751857000122	NOME RESP. T.	JESSICA SOUZA FONTES AYRES		CRO:	BA - 14359
CIDADE:	LAURO DE FREITAS	BAIRRO:	RECREIO IPITANGA		UF:	BA
DATA DO CREDENCIAMENTO:						12/08/2021
CONSULTOR:	PABLO		CHAMADO:	SAD174662830559		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,38	
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		0,39	
		<input type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		0,47	
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES						
MÊS	-	-	-	DEZ/2024	ABR/2025	MAI/2025
PRODUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 349,06	R\$ 408,35	R\$ 262,63
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> CNES						
PRESTADORES						
CRO: 25109	UF: BA	TAYNA MAGALHAES VIANA				<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: ESPECIALISTA EM PERIODONTIA						
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						
CLÍNICA SOLICITOU INCLUSAO DE ESPECIALISTA EM PERIODONTIA.						
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		Adriano Ricardo Gestão de Rede		Kelly Oliveira Gestão de Rede