

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:				
<hr/>						
<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