

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:		BELVIV CLINICA			
CNPJ:	59783398000122	NOME RESP. T.	ROBERTA GUIMARAES ROCHA	CRO:	15347
CIDADE:	GOIANIA	BAIRRO:	JARDIM AMERICA	UF:	GO
DATA DO CREDENCIAMENTO:		10/04/2025			
CONSULTOR:	KETLIN CANDIDO		CHAMADO:	SAD174716011346	
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

CÓPIA DO CRO ATIVO NO CFO CNES

PRESTADORES

CRO:	13617	UF:	GO	HABIA ESTEVAO DE SIQUEIRA	<input checked="" type="checkbox"/>
------	-------	-----	----	---------------------------	-------------------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:	ortodontia				<input type="checkbox"/>
------------------	------------	--	--	--	--------------------------

CRO:	UF:				<input type="checkbox"/>
------	-----	--	--	--	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:					
------------------	--	--	--	--	--

CRO:	UF:				<input type="checkbox"/>
------	-----	--	--	--	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:					<input type="checkbox"/>
------------------	--	--	--	--	--------------------------

CRO:	UF:				<input type="checkbox"/>
------	-----	--	--	--	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:					<input type="checkbox"/>
------------------	--	--	--	--	--------------------------

CRO:	UF:				<input type="checkbox"/>
------	-----	--	--	--	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:					<input type="checkbox"/>
------------------	--	--	--	--	--------------------------

CRO:	UF:				<input type="checkbox"/>
------	-----	--	--	--	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:					<input type="checkbox"/>
------------------	--	--	--	--	--------------------------

INFORMAÇÕES

Não foi encontrado nenhum registro de produção

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