

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\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
CHECK LIST DE DOCUMENTOS										
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO			<input checked="" type="checkbox"/>			ATIVO NO CFO		<input type="checkbox"/> CNES		
PRESTADORES										
CRO:	13617	UF:	GO	HABIA ESTEVAO DE SIQUEIRA				<input checked="" type="checkbox"/>		
ÁREA DE ATUAÇÃO: ortodontia										
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										
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:	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		