

| INCLUSÃO DE PRESTADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                                         |                                     |                 |          |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|----------|-------------------------------------|
| NOME DA CLINICA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                | POLIMED ODONTO                          |                                     |                 |          |                                     |
| CNPJ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 38386261000164 | NOME RESP. T.                           | ALEXANDRA GARCEZ DIAS               | CRO:            | 152119   |                                     |
| CIDADE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | REGISTRO       | BAIRRO:                                 | CENTRO                              | UF:             | SP       |                                     |
| DATA DO CREDENCIAMENTO: 23/08/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                         |                                     |                 |          |                                     |
| CONSULTOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MARIA EDUARDA  |                                         | CHAMADO:                            | SAD175891062813 |          |                                     |
| QUAL REDE?                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DENTAL UNI     | <input type="checkbox"/> ODONTOLIFE     | <input checked="" type="checkbox"/> | MULTIPLICADOR:  | 0,4      |                                     |
| ATO DIFERENCIADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                         |                                     |                 |          |                                     |
| POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                | <input checked="" type="checkbox"/> SIM | ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT       |                 | 0,40     |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | <input type="checkbox"/> NÃO            | ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT       |                 | 0,90     |                                     |
| PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                                         |                                     |                 |          |                                     |
| MÊS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ABR.2025       | MAI.2025                                | JUN.2025                            | JUL.2025        | AGO.2025 | SET.2025                            |
| PRODUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | R\$ 523,42     | R\$ 382,12                              | R\$ 827,80                          | R\$ 1.380,24    | R\$ -    | R\$ 1.411,74                        |
| CHECK LIST DE DOCUMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                                         |                                     |                 |          |                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> CNES                                                                                                                                                                                    |                |                                         |                                     |                 |          |                                     |
| PRESTADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                                         |                                     |                 |          |                                     |
| CRO: 16045                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF: SP         | GUILHERME ANTUNES SANTORO               |                                     |                 |          | <input checked="" 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                         |                                     |                 |          |                                     |
| CRO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UF:            |                                         |                                     |                 |          | <input type="checkbox"/>            |
| INFORMAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                                         |                                     |                 |          |                                     |
| DRA DESEJA INCLUIR DR GUILHER NO CORPO CLINICO NAS AREAS DE CLINICO GERAL E CIRURGIA.                                                                                                                                                                                                                              |                |                                         |                                     |                 |          |                                     |
| APROVAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                         |                                     |                 |          |                                     |
| SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: <input type="checkbox"/> SIM<br><input type="checkbox"/> NÃO                                                                                                                                                                                                                            |                |                                         |                                     |                 |          |                                     |
| QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                                         |                                     |                 |          |                                     |
| NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CRO:           | ÁREA DE ATUAÇÃO:                        |                                     |                 |          |                                     |
| NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CRO:           | ÁREA DE ATUAÇÃO:                        |                                     |                 |          |                                     |
| NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CRO:           | ÁREA DE ATUAÇÃO:                        |                                     |                 |          |                                     |
| <div><div>Raquel Borba<br/>Diretoria Clínica - Odonto Life</div><div>Maykon Dal'Negro<br/>Supervisor Relacionamento</div><div><br/>Adriano Ricardo<br/>Gestão de Rede</div><div>Kelly Oliveira<br/>Gestão de Rede</div></div> |                |                                         |                                     |                 |          |                                     |