

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLÍNICA:		CONSULTORIO ODONTOLOGICO DRA KARINA LUVISA LTDA					
CNPJ:	50790749000158	NOME RESP. T.	KARINA APARECIDA LUVISA		CRO:	11795	
CIDADE:	JOINVILLE	BAIRRO:	PARANAGUAMIRIM		UF:	SC	
DATA DO CREDENCIAMENTO:		17/06/2025					
CONSULTOR:	BARBARA		CHAMADO:				
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,3		
ATO DIFERENCIADO							
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT			0,68	
		<input type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT			5,30	
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES							
MÊS	06/2025	07/2025	08/2025	-	-	-	
PRODUÇÃO	R\$ 1.801,80	R\$ 2.364,18	R\$ 2.997,68	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:	25201	UF:	SC	FERNANDO SIMAS	<input checked="" type="checkbox"/>		
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL; DENTISTICA; 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:							
INFORMAÇÕES							
A clínica, atualmente em processo de transição de CNPJ, solicitou a inclusão de um prestador que atuava na empresa anterior e que passará a exercer suas atividades na nova razão social.							
APROVAÇÃO							
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		<input type="checkbox"/> SIM					
		<input 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		Adriana Ricardo Gestão de Rede		Kelly Oliveira Gestão de Rede	