

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		CISO CLINICA INTEGRADA DE SAUDE E ODONTOLOGIA				
CNPJ:	27269073000168	NOME RESP. T.	KATHERINE XIMENE VIEIRA ALENCAR		CRO:	3227
CIDADE:	MACEIO	BAIRRO:	PETROPOLIS		UF:	AL
DATA DO CREDENCIAMENTO:		27/05/2022				
CONSULTOR:	MATHEUS VIEIRA		CHAMADO:	SAD171569692485		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	☐	ODONTOLIFE	☒	MULTIPLICADOR:	0,35
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☒ SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT			0,37
		☐ NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT			0,42
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES						
MÊS	DEZ/23	JAN/24	FEV/24	MAR/24	ABR/24	MAI/24
PRODUÇÃO	R\$ 81,84	R\$ 438,67	R\$ 163,29	R\$ 135,42	-	R\$ 378,57
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
☒ CÓPIA DO CRO		☒ ATIVO NO CFO		☐ CNES		
PRESTADORES						
CRO: 005769	UF: AL	DIANA LOURENÇO DA SILVA BARROS				☐
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL						
CRO:	UF:					☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
CRO:	UF:					☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
CRO:	UF:					☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
CRO:	UF:					☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
CRO:	UF:					☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
INFORMAÇÕES						
Atendimentos:						
- quinta -feira de 8:00 às 17:00 hrs						
- sábado de 8:00 às 12:00 hrs						
APROVAÇÃO						
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		☐ SIM				
		☒ NÃO				
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?						
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
Raquel Borba		Maykon Dal'Negro		Poliana Andrade		Kelly Oliveira
Diretoria Clínica - Odonto Life		Relacionamento		Gestora Gestão de Rede		