

INCLUSÃO DE PRESTADOR													
NOME DA CLINICA:		COMPANHIA DO SORRISO LTDA											
CNPJ:	2045239000103	NOME RESP. TEC.	TERCIA MARIA NAPOLES MEDEIROS FILGUEIRA		CRO: 4550								
CIDADE:	OLINDA	BAIRRO:	CASA CAIDA		UF: PE								
DATA DO CREDENCIAMENTO:		04/06/2018											
CONSULTOR(A):	MARCOS POLANSKI		CHAMADO:	SAD169083433436									
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 3 MESES													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>MÊS</th> <th>MAIO</th> <th>JUNHO</th> <th>JULHO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRODUÇÃO</td> <td>R\$ 560,70</td> <td>R\$ 384,90</td> <td>R\$ 515,40</td> </tr> </tbody> </table>		MÊS	MAIO	JUNHO	JULHO	PRODUÇÃO	R\$ 560,70	R\$ 384,90	R\$ 515,40				
MÊS	MAIO	JUNHO	JULHO										
PRODUÇÃO	R\$ 560,70	R\$ 384,90	R\$ 515,40										
CHECK LIST DE DOCUMENTOS													
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO	<input checked="" type="checkbox"/>	ATIVO NO CFO	<input type="checkbox"/>	CNES									
PRESTADORES													
CRO: 11741	UF: PE	NATALIE MARIA DA SILVA CUNHA <input checked="" type="checkbox"/>											
ÁREA DE ATUAÇÃO: CIRURGIA													
CRO: 17937	UF: PE	LUCIANA DE SOUZA SILVA OLIVEIRA <input checked="" type="checkbox"/>											
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICA GERAL E ODONTOPEDIATRIA													
CRO:	UF:												
ÁREA DE ATUAÇÃO:													
CRO:	UF:												
ÁREA DE ATUAÇÃO:													
CRO:	UF:												
ÁREA DE ATUAÇÃO:													
CRO:	UF:												
INFORMAÇÕES													
APROVAÇÃO													
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:	<input type="checkbox"/>	SIM	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
	<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		POLIANA ANDRADE		AGATA GOMES									
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		ANALISTA JR CREDEN/COOP		COORDENAÇÃO GESTÃO DE REDE									