

INCLUSÃO DE PRESTADOR							
NOME DA CLINICA:		QUALITY ODONTOLOGIA					
CNPJ:		NOME RESP. T.	LAILA FRANCIELLE DOS SANTOS VIGO		CRO:	21646	
CIDADE:	CIANORTE		BAIRRO:	ZONA 01		UF:	PR
DATA DO CREDENCIAMENTO:		24/10/2022					
CONSULTOR:			CHAMADO:	SAD17388649556			
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE	<input type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,45	
ATO DIFERENCIADO							
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT			0,43	
		<input type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT			0,70	
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES							
MÊS	SET/2024	OUT/2024	NOV/2024	DEZ/2025	JAN/2025	FEV/2025	
PRODUÇÃO	R\$ 621,90	R\$ 1.462,20	R\$ 2.245,50	R\$ 2.560,35	R\$ 2.206,20	R\$ 2.474,70	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS							
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> CNES							
PRESTADORES							
CRO: 0 38031	UF: PR	AMANDA ISRAEL DE OLIVEIRABOÇO				<input type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL							
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							
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		Maykon Dal'Negro		Poliana Andrade		Kelly Oliveira	
Diretoria Clínica - Odonto Life		Supervisor Relacionamento		Gestora Gestão de Rede		Gestão de Rede	