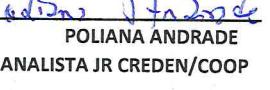


INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLINICA:		AQUARELA DO SORRISO ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA			
CNPJ:	43437749000103		NOME RESP. TEC.	CHRYSSIE RAYLANE DE ARAUJO	
CIDADE:	ITABORAI		BAIRRO:	CENTRO	
DATA DO CREDENCIAMENTO:		23/09/2021			
CONSULTOR(A):	MARCOS POLANSKI			CHAMADO:	SAD169161397753
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR: 0.35
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					
MÊS	MAIO		JUNHO		JULHO
PRODUÇÃO	R\$ -		R\$ 280,35	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: 52808	UF: RJ	THAINA QUEIROZ NASCIMENTO			
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICA 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 checked="" type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
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					
 POLIANA ANDRADE ANALISTA JR CREDEN/COOP					
AGATA GOMES COORDENAÇÃO GESTÃO DE REDE					