DENTALUNI
COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

OdontoLife
Planos Odontológicos

## INCLUSÃO DE PRESTADOR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOME DA CLINICA: | SMA ODONTOLOGIA LTDA | | | | |
| CNPJ: | 44458042000146 | NOME RESP. TEC. | ROSEANA CHAGAS FORTES CASTRO | CRO: | 9752 |
| CIDADE: | PITUBA | BAIRRO: | SALVADOR | UF: | BA |
| DATA DO CREDENCIAMENTO: | 21/02/2019 | | | | |
| CONSULTOR(A): | Kauane Nogueira | CHAMADO: | SAD167295041354 | | |
| QUAL REDE? | DENTAL UNI ☐ | ODONTOLIFE ☑ | 0,3 | | |

## ATO DIFERENCIADO

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS? ☐ SIM ☑ NÃO

ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT
ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT

## PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES

| MÊS | 01/2023 | 02/2023 | 03/2023 |
|---|---|---|---|
| PRODUÇÃO | R$ 602,01 | R$ 312,00 | R$ 287,10 |

## CHECK LIST DE DOCUMENTOS

☑ CÓPIA DO CRO ☑ ATIVO NO CFO ☐ CNES

## PRESTADORES

| CRO: | UF: | | |
|---|---|---|---|
| 23010 | BA | Daniele Cabral da Silva | ☑ |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: | Odontopediatria | | |
| 23173 | BA | Maryana Bispo de Oliveira | ☐ |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: | Clinico geral | | |
| | | | ☐ |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: | | | |
| | | | ☐ |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: | | | |
| | | | ☐ |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: | | | |
| | | | ☐ |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: | | | |
| | | | ☐ |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: | | | |
| | | | ☐ |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: | | | |
| | | | ☐ |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: | | | |
| | | | ☐ |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: | | | |

## APROVAÇÃO ☑

SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: ☑ SIM ☐ NÃO

QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?

NOME: CARLA GUIMARAES RIOS CRO: BA 15402 AREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA
NOME: LARISSA AZEVEDO PINHEIRO CRO: BA 24330 AREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA
NOME: MILENA TEIXEIRA GONSALVES CRO: BA 23504 AREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL
NOME: CRO: AREA DE ATUAÇÃO:
NOME: CRO: AREA DE ATUAÇÃO:

Agata B da S Gomes
AGATA GOMES
ADMINISTRATIVO GESTAO DE REDE
24/02/2023