

## INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:						
CNPJ:	44723638000126	NOME RESP. T.	FERNANDO NUNESMAIA CORREIA		CRO:	145961
CIDADE:	SAO PAULO	BAIRRO:	SANTANA		UF:	SP

DATA DO CREDENCIAMENTO: 25/10/2024

CONSULTOR: KETLIN CANDIDO CHAMADO: SAD175873766424

QUAL REDE? DENTAL UNI  ODONTOLIFE  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 6 MESES

MÊS	ABRI/2025	MAIO/2025	JUNH/2025	JULHO/2025	AGOSTO/2025	OUTUBRO
PRODUÇÃO	R\$ 210,90	R\$ 273,00	R\$ 436,50	R\$ 156,60	R\$ 283,20	R\$ 594,90

## CHECK LIST DE DOCUMENTOS

CÓPIA DO CRO  ATIVO NO CFO  CNES

## PRESTADORES

CRO: 97158	UF: SP	Daniela Nogueira	<input checked="" type="checkbox"/>
------------	--------	------------------	-------------------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICA 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:

CRO:	UF:	<input type="checkbox"/>
------	-----	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

## INFORMAÇÕES

## 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  
Diretoria Clínica - Odonto Life

Adriano Ricardo  
Gestão de Rede