

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		FNCA ODONTOLOGIA				
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	<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 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						
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> 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:						
INFORMAÇÕES						
APROVAÇÃO						
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		<input type="checkbox"/> SIM <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			Adriano Ricardo			
Diretoria Clínica - Odonto Life			Gestão de Rede			