

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:		DENTISSIMO				
CNPJ:	49828316000165	NOME RESP. T.	RENATA SANTANA LIMA		CRO:	53103
CIDADE:	RIO DE JANEIRO	BAIRRO:	BARRA DA TIJUCA		UF:	RJ
DATA DO CREDENCIAMENTO:		20/09/2024				
CONSULTOR:	KETLIN CANDIDO		CHAMADO:	SAD175570179753		
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	ABR/2025	MAIO/2025	JUN/2025	JUL/2025	AGO/2025	
PRODUÇÃO	R\$ 785,40	R\$ 139,20	R\$ 326,40	R\$ 10,20	R\$ 307,20	R\$ -

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

CÓPIA DO CRO ATIVO NO CFO CNES

PRESTADORES

CRO: 42054	UF: RJ	AILINE TARGINO	<input checked="" type="checkbox"/>
------------	--------	----------------	-------------------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA

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:

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

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
Diretoria Clínica - Odonto Life

Maykon Dal'Negro
Supervisor Relacionamento

Adriano Ricardo
Gestão de Rede

Kelly Oliveira
Gestão de Rede