

| INCLUSÃO DE PRESTADOR                                                                                                                                                                                                      |                       |                                                                         |                                     |                              |            |      |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|------------|------|--------------------------|
| NOME DA CLINICA:                                                                                                                                                                                                           |                       | AYRES DE MELLO ODONTOLOGIA LTDA                                         |                                     |                              |            |      |                          |
| CNPJ:                                                                                                                                                                                                                      | 33025192000140        | NOME RESP. T.                                                           | CICERO AYRES DE MELLO NETTO         |                              |            | CRO: | 36217                    |
| CIDADE:                                                                                                                                                                                                                    | RESERVA               | BAIRRO:                                                                 | CENTRO                              |                              |            | UF:  | PR                       |
| DATA DO CREDENCIAMENTO:                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                                         |                                     |                              |            |      | 30/03/2020               |
| CONSULTOR:                                                                                                                                                                                                                 | SOPHIA DOVALE RIBEIRO |                                                                         | CHAMADO:                            | SAD171476802997              |            |      |                          |
| QUAL REDE?                                                                                                                                                                                                                 | DENTAL UNI            | <input type="checkbox"/> ODONTOLIFE                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | MULTIPLICADOR:               | 0,9        |      |                          |
| 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                                                                                                                                                                                                                        | OUTUBRO 2023          | NOVEMBRO 2023                                                           | FEVEREIRO 2024                      | MARÇO 2024                   | ABRIL 2024 |      |                          |
| PRODUÇÃO                                                                                                                                                                                                                   | R\$ 184,50            | R\$ 15.966,90                                                           | R\$ 15.198,30                       | R\$ 109,80                   | R\$ 498,60 | R\$  | -                        |
| CHECK LIST DE DOCUMENTOS                                                                                                                                                                                                   |                       |                                                                         |                                     |                              |            |      |                          |
| <input type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> CNES                                                                                                       |                       |                                                                         |                                     |                              |            |      |                          |
| PRESTADORES                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                                         |                                     |                              |            |      |                          |
| CRO:                                                                                                                                                                                                                       | 36217                 | UF:                                                                     | PR                                  | Lara Maressa Hornung Scheidt |            |      | <input type="checkbox"/> |
| 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<br><input checked="" type="checkbox"/> NÃO |                                     |                              |            |      |                          |
| QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUÍDO?                                                                                                                                                                                |                       |                                                                         |                                     |                              |            |      |                          |
| NOME:                                                                                                                                                                                                                      | CRO:                  | ÁREA DE ATUAÇÃO:                                                        |                                     |                              |            |      |                          |
| NOME:                                                                                                                                                                                                                      | CRO:                  | ÁREA DE ATUAÇÃO:                                                        |                                     |                              |            |      |                          |
| NOME:                                                                                                                                                                                                                      | CRO:                  | ÁREA DE ATUAÇÃO:                                                        |                                     |                              |            |      |                          |
| <div> <div>Raquel Borba<br/>Diretoria Clínica - Odonto Life</div> <div>Maykon Dal'Negro<br/>Relacionamento</div> <div>Poliana Andrade<br/>Gestora Gestão de Rede</div> <div>Kelly Oliveira<br/>Gestão de Rede</div> </div> |                       |                                                                         |                                     |                              |            |      |                          |