

INCLUSÃO DE PRESTADOR																	
NOME DA CLÍNICA:		ACESSE SAUDE CLINICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA LTDA															
CNPJ:	42.263.167/0001-95	NOME RESP. TEC.	THAYANE MIRANDA CARNEIRO	CRO:	24722												
CIDADE:	FEIRA DE SANTANA	BAIRRO:	CENTRO	UF:	BA												
DATA DO CREDENCIAMENTO: 29/05/2023																	
CONSULTOR(A):	CAMILA GUILHERME		CHAMADO:	SAD169261677263													
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐	ODONTOLIFE ☒	MULTIPLICADOR:	0,3													
ATO DIFERENCIADO																	
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☐ SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT														
		☒ NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT														
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES																	
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>MÊS</th> <th></th> <th>AGOSTO-2023</th> <th>SETEMBRO-2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRODUÇÃO</td> <td>R\$</td> <td>-</td> <td>R\$ 75,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 88,20</td> </tr> </tbody> </table>		MÊS		AGOSTO-2023	SETEMBRO-2023	PRODUÇÃO	R\$	-	R\$ 75,00				R\$ 88,20		
MÊS		AGOSTO-2023	SETEMBRO-2023														
PRODUÇÃO	R\$	-	R\$ 75,00														
			R\$ 88,20														
CHECK LIST DE DOCUMENTOS																	
☒ CÓPIA DO CRO		☒ ATIVO NO CFO		☐ CNES													
PRESTADORES																	
CRO:	25598	UF:	BA	RENATA LEITE DE NOVAIS	☒												
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL, PROTESE DENTARIA , ENDODONTIA E CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL																	
CRO:		UF:			☐												
ÁREA DE ATUAÇÃO:																	
CRO:		UF:			☐												
ÁREA DE ATUAÇÃO:																	
CRO:		UF:			☐												
ÁREA DE ATUAÇÃO:																	
CRO:		UF:			☐												
ÁREA DE ATUAÇÃO:																	
CRO:		UF:			☐												
ÁREA DE ATUAÇÃO:																	
CRO:		UF:			☐												
ÁREA DE ATUAÇÃO:																	
INFORMAÇÕES																	
KELLE DURVALINA BARBOSA ALMEIDA GAMA- CRO 20634-BA-MOEDA 0,30 -----RAMON SOARES SANTANA -CRO 25312-BA-MOEDA 0,40 -----SONIA LUCIA DIAS GOMES DE ALMEIDA-CRO 8573-BA-MOEDA 0,30																	
APROVAÇÃO																	
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		☐ SIM		☒													
		☒ NÃO															
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?																	
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:															
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:															
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:															
_____ RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE _____ POLIANA ANDRADE ANALISTA JR CREDEN/COOP <i>Agata B da S. Gomes</i> AGATA GOMES COORDENAÇÃO GESTÃO DE REDE 02/10/2023																	