

INCLUSÃO DE PRESTADOR							
NOME DA CLINICA:		S.E. ODONTOQUALITY SS					
CNPJ:	07.179.193/0001-39	NOME RESP. T.	CLAUDINEI DOS SANTOS			CRO:	3384
CIDADE:	TIJUCAS	BAIRRO:	CENTRO			UF:	SC
DATA DO CREDENCIAMENTO:							
CONSULTOR:	POLIANA ANDRADE		CHAMADO:	SAD170108635754			
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0.30	
ATO DIFERENCIADO							
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input checked="" type="checkbox"/>	SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT			0.18
		<input type="checkbox"/>	NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT			5.42
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES							
MÊS	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	-	-	-	-
PRODUÇÃO	R\$ 258,60	R\$ 10.054,73	R\$ 5.768,16	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
CHECK LIST DE DOCUMENTOS							
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO		<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO		<input type="checkbox"/> CNES			
PRESTADORES							
CRO:	22468	UF:	SC	RAQUELLY RAITZ FERREIRA <input checked="" type="checkbox"/>			
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO 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"/>					
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 I		POLIANA ANDRADE ANALISTA JR CREDEN/COOP				AGATA GOMES COORDENAÇÃO GESTÃO DE REDE	

Informações de carteira:

CIRURGIA E TRAUMAT	CLINICA GERAL	DENTISTICA	ENDODONTIA	ODONTOPEDIATRIA
4	5	3	3	0
PERIODONTIA	PROTESE DENTARIA	RADIOLOGIA ODONT	URGENCIA E EMERGE	URGEN. EMRGGEN 24hr
0	2	1	0	0

VIDAS	CFO	REDE ATIVA
834	43	8