

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		ORALBELLA ODONTOLOGIA INTEGRADA				
CNPJ:	45769839000127	NOME RESP. T.	BRUNA ELISA DE ARAUJO		CRO:	20023
CIDADE:	FLORIANOPOLIS	BAIRRO:	CENTRO		UF:	SC
DATA DO CREDENCIAMENTO:						15/07/2022
CONSULTOR:	MATHEUS		CHAMADO:	SAD173997793426		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:		0,45
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	JUL/2024	AGO/2024	SET/2024	OUT/2024	NOV/2024	DEZ/2024
PRODUÇÃO	R\$ 1.736,10	R\$ 1.085,85	R\$ 3.379,95	R\$ 963,90	R\$ 1.879,20	R\$ 2.291,40
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> CNES						
PRESTADORES						
CRO: 41110	UF: MG	RAQUEL CRISTINA ALVES EVANGELISTA				<input 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:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
Raquel Borba Diretoria Clínica - Odonto Life		Maykon Dal'Negro Supervisor Relacionamento		Adriano Ricardo Gestão de Rede		Kelly Oliveira Gestão de Rede