

INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLÍNICA:		SEU SORRISO - ODONTOLOGIA LTDA			
CNPJ:	14653925000146	NOME RESP. T.	TACIANA SUMIE UCHIDA DE AZEVEDO	CRO:	SP - 94383
CIDADE:	SAO PAULO	BAIRRO:	SANTO AMARO	UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO: 28/04/2023					
CONSULTOR:	PABLO	CHAMADO:	40641420250404002751		
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	-	-	-	-	-
PRODUÇÃO	R\$ -	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:	169425	UF:	SP	GUILHERME JORDAO MONTEVECHIO <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"/>			
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
INFORMAÇÕES					
Dr Guilherme será focado em atendimento clínico geral , com agenda voltada para exodontia simples e raiz devido a grande procura deste procedimento na região. *Sem produção no último ano.					
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:			
 <i>Raquel Borba</i> Diretoria Clínica - Odonto Life					
 <i>Maykon Dal'Negro</i> Supervisor Relacionamento					
 <i>Adriano Ricardo</i> Gestão de Rede					
 <i>Kelly Oliveira</i> Gestão de Rede					