

INCLUSÃO DE PRESTADOR										
NOME DA CLINICA:		DL CLINICA ODONTOLOGICA								
CNPJ:	51713044000108			NOME RESP. T.	ALINE DE SOUZA RODRIGUES			CRO:	12789	
CIDADE:	FORTALEZA			BAIRRO:	BOM FUTURO			UF:	CE	
DATA DO CREDENCIAMENTO:		19/03/2024								
CONSULTOR:	MATHEUS VIEIRA				CHAMADO:	SAD171234126047				
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 6 MESES										
MÊS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
PRODUÇÃO	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS										
☒ CÓPIA DO CRO				☒ ATIVO NO CFO			☐ CNES			
PRESTADORES										
CRO:	13339	UF:	CE	Luciana Inácio de Moura Dias						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL										☐
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										
Doutora irá atender segunda a sexta de 9:00 às 17h.										
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										
Maykon Dal Negro Relacionamento										
Poliana Andrade Gestora Gestão de Rede										
Kelly Olivei										