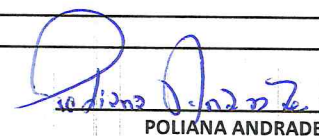


INCLUSÃO DE PRESTADOR									
NOME DA CLINICA:		CASTRO E FERREIRA SERVICOS OSONTOLOGICOS LTDA							
CNPJ:	42273113000100			NOME RESP. TEC.		DIEGO FERREIRA DE JESUS		CRO:	20819
CIDADE:	ILHEUS			BAIRRO:		BOA VISTA		UF:	BA
DATA DO CREDENCIAMENTO:		27/08/2021							
CONSULTOR(A):		MARCOS POLANSKI				CHAMADO:		SAD16929962211	
QUAL REDE?		DENTAL UNI ☐		ODONTOLIFE ☒		MULTIPLICADOR:		0,37	
ATO DIFERENCIADO									
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☐ SIM				ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		-	
		☒ NÃO				ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		-	
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES									
		MÊS		-		-		-	
		PRODUÇÃO		R\$ -		R\$ -		R\$ -	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS									
☒ CÓPIA DO CRO		☒		ATIVO NO CFO		☐		CNES	
PRESTADORES									
CRO:	20187	UF:	BA	ROBERTO SILVA ZAIDAN				☒	
ÁREA DE ATUAÇÃO:		ORTODONTIA							
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									
APROVAÇÃO									
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		☐ SIM						☒	
		☒ NÃO							
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUÍDO?									
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:							
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:							
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:							
RAQUEL BORBA			 POLIANA ANDRADE ANALISTA JR CREDEN/COOP				AGATA GOMES COORDENAÇÃO GESTAO DE REDE		
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIF									