

INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLINICA:		AEH ODONTOLOGIA LTDA			
CNPJ:	23129699000190	NOME RESP. TEC.	ELVIS DE SOUZA MEDEIROS	CRO:	14245
CIDADE:	BRASILIA	BAIRRO:	TAGUATINGA CENTRO (TAGUATINGA)	UF:	DF
DATA DO CREDENCIAMENTO:		19/12/2021			
CONSULTOR(A):	AUGUSTO CONDELLO		CHAMADO:	SAD168997099067	
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0.35
ATO DIFERENCIADO					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input type="checkbox"/> SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES					
MÊS		05/2023	06/2023	07/2023	
PRODUÇÃO		0.00	0.00	0.00	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO	<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO	<input type="checkbox"/> CNES			
PRESTADORES					
CRO:	14248	UF:	DF	JACKELINE PONTES PALAZZO	<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO 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"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/>		
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?					
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:			
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:			
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:			
<div> <div>RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE</div> <div>POLIANA ANDRADE ANALISTA JR CREDEN/COOP</div> <div>AGATA GOMES COORDENAÇÃO GESTAO DE REDE</div> </div>					