

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 type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		<input type="checkbox"/>
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"/>			
INFORMAÇÕES					
APROVAÇÃO					
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<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:				
RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		POLIANA ANDRADE ANALISTA JR CREDEN/COOP		AGATA GOMES COORDENAÇÃO GESTAO DE REDE	