

INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLINICA:		CLS ODONTOLOGIA DIGITAL LTDA			
CNPJ:	43344658000123	NOME RESP. TEC.	MARIO SERGIO PAVIE MENDES DE CARVALHO CRO: 4731		
CIDADE:	SALVADOR	BAIRRO:	CAMINHO DAS ARVORES UF: BA		
DATA DO CREDENCIAMENTO: 31/01/2023					
CONSULTOR(A):	AUGUSTO FERRERIRA		CHAMADO:	SAD169083312624	
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	2,381
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	MAIO	JUNHO	JULHO		
PRODUÇÃO	R\$ -	R\$ 600,00	R\$ 600,00		
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO	<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO	<input type="checkbox"/> CNES			
PRESTADORES					
CRO:	25366	UF:	BA	MARcos DENILSON FREIRE RAMOS <input checked="" type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO: URGENCIA E EMERGENCIA					
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"/> NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?					
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:			
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:			
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:			
RAQUEL BORBA				AGATA GOMES	
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		POLIANA ANDRADE ANALISTA JR CREDEN/COOP		COORDENAÇÃO GESTAO DE REDE	