

| INCLUSÃO DE PRESTADOR                                             |                                         |                                         |                                     |                |                              |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|----------------|------------------------------|
| NOME DA CLINICA:                                                  |                                         | SORRILINS CLINICA ODONTOLOGICA          |                                     |                |                              |
| CNPJ:                                                             | 17566192000109                          | NOME RESP. TEC.                         | DANIELA BASTOS MONTALVAO            | CRO:           | 66206                        |
| CIDADE:                                                           | LINS                                    | BAIRRO:                                 | JARDIM ARIANO                       | UF:            | SP                           |
| DATA DO CREDENCIAMENTO:                                           |                                         | 05/07/2016                              |                                     |                |                              |
| CONSULTOR(A):                                                     | ICARO NORATO                            |                                         | CHAMADO:                            | SAD16669041797 |                              |
| QUAL REDE?                                                        | DENTAL UNI                              | <input type="checkbox"/> ODONTOLIFE     | <input checked="" type="checkbox"/> | MULTIPLICADOR: | 0,4                          |
| ATO DIFERENCIADO                                                  |                                         |                                         |                                     |                |                              |
| POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?                                        |                                         | <input checked="" type="checkbox"/> SIM | ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT       |                | 0,40                         |
|                                                                   |                                         | <input type="checkbox"/> NÃO            | ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT       |                | 0,5                          |
| PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES                                          |                                         |                                         |                                     |                |                              |
| MÊS                                                               |                                         | 08/2022                                 | 09/2022                             | 10/2022        |                              |
| PRODUÇÃO                                                          |                                         | R\$ 4.811,70                            | R\$ 4.233,10                        | R\$ 4.528,40   |                              |
| CHECK LIST DE DOCUMENTOS                                          |                                         |                                         |                                     |                |                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO                  | <input checked="" type="checkbox"/>     | ATIVO NO CFO                            | <input type="checkbox"/>            | CNES           |                              |
| PRESTADORES                                                       |                                         |                                         |                                     |                |                              |
| CRO:                                                              | 112058                                  | UF:                                     | SP                                  | NOME:          | NATALIANE DE PRETTO LIMA     |
| ÁREA DE ATUAÇÃO:                                                  |                                         | ODONTOPEDIATRIA                         |                                     |                |                              |
| CRO:                                                              | 78468                                   | UF:                                     | SP                                  | NOME:          | DANIEL FERRAZ NUNES DA SILVA |
| ÁREA DE ATUAÇÃO:                                                  |                                         | CIRURGIA                                |                                     |                |                              |
| CRO:                                                              |                                         | UF:                                     |                                     | NOME:          |                              |
| ÁREA DE ATUAÇÃO:                                                  |                                         |                                         |                                     |                |                              |
| CRO:                                                              |                                         | UF:                                     |                                     | NOME:          |                              |
| ÁREA DE ATUAÇÃO:                                                  |                                         |                                         |                                     |                |                              |
| CRO:                                                              |                                         | UF:                                     |                                     | NOME:          |                              |
| ÁREA DE ATUAÇÃO:                                                  |                                         |                                         |                                     |                |                              |
| CRO:                                                              |                                         | UF:                                     |                                     | NOME:          |                              |
| ÁREA DE ATUAÇÃO:                                                  |                                         |                                         |                                     |                |                              |
| CRO:                                                              |                                         | UF:                                     |                                     | NOME:          |                              |
| ÁREA DE ATUAÇÃO:                                                  |                                         |                                         |                                     |                |                              |
| CRO:                                                              |                                         | UF:                                     |                                     | NOME:          |                              |
| ÁREA DE ATUAÇÃO:                                                  |                                         |                                         |                                     |                |                              |
| CRO:                                                              |                                         | UF:                                     |                                     | NOME:          |                              |
| ÁREA DE ATUAÇÃO:                                                  |                                         |                                         |                                     |                |                              |
| APROVAÇÃO                                                         |                                         |                                         |                                     |                |                              |
| SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:                                        | <input type="checkbox"/> SIM            | <input checked="" 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:                        |                                     |                |                              |
| RICARDO SQUILLACI<br>GERÊNCIA                                     |                                         |                                         |                                     |                |                              |
| AGATA B. da S. GOMES<br>ADMINISTRATIVO GESTAO DE REDE<br>08/11/22 |                                         |                                         |                                     |                |                              |