

**INCLUSÃO DE PRESTADOR**

|                         |                |                              |                          |                                     |                |       |
|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------|-------|
| NOME DA CLINICA:        |                | DOCTOR RIOS ODONTOLOGIA LTDA |                          |                                     |                |       |
| CNPJ:                   | 54593547000177 | NOME RESP. T.:               | GIL DE ALMEIDA RIOS NETO |                                     | CRO:           | 25410 |
| CIDADE:                 | RIO DE JANEIRO | BAIRRO:                      | CENTRO                   |                                     | UF:            | RJ    |
| DATA DO CREDENCIAMENTO: |                | 28/03/2025                   |                          |                                     |                |       |
| CONSULTOR:              | MARIA EDUARDA  |                              | CHAMADO:                 | SAD176427298023                     |                |       |
| 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 | 2,39 |

**PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES**

| MÊS      | JULHO      | AGOSTO | SETEMBRO   | OUTUBRO    | NOVEMBRO | DEZEMBRO   |
|----------|------------|--------|------------|------------|----------|------------|
| PRODUÇÃO | R\$ 100,38 | R\$ -  | R\$ 200,76 | R\$ 100,38 | R\$ -    | R\$ 301,14 |

**CHECK LIST DE DOCUMENTOS**

CÓPIA DO CRO  ATIVO NO CFO  CNES

**PRESTADORES**

|            |        |  |                                     |
|------------|--------|--|-------------------------------------|
| CRO: 53519 | UF: RJ | ANNA CAROLINA ANDRADE DE SOUZA VASCONCELOS PIRES | <input checked="" type="checkbox"/> |
|------------|--------|--|-------------------------------------|

ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA \*

CRO:  UF:  \*

ÁREA DE ATUAÇÃO:

**INFORMAÇÕES****INCLUSÃO DE PRESTADOR****APROVAÇÃO**

SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:  SIM  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

*Adriano Ricardo*  
Gestão de Rede