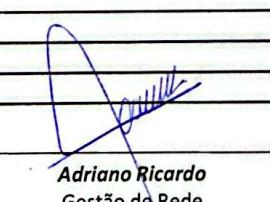
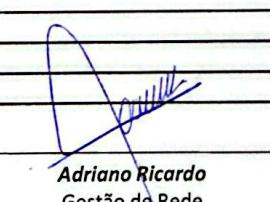


INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLÍNICA:		JRF ODONTOLOGIA LTDA				
CNPJ:	47946943000175	NOME RESP. T.	RAQUEL MORELI GOIS	CRO:	64962	
CIDADE:	ASSIS	BAIRRO:	CENTRO	UF:	SP	
DATA DO CREDENCIAMENTO:						
CONSULTOR:	KAMILLI		CHAMADO:	SAD175915589472		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,3	
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input type="checkbox"/> SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT			
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT			
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES						
MÊS	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO
PRODUÇÃO	R\$ 327,60	R\$ 449,40	R\$ 1.152,00	R\$ 435,60	R\$ 1.309,50	R\$ 1.251,00
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO		<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO		<input type="checkbox"/> CNES		
PRESTADORES						
CRO:	62652	UF:	SP	JUSSARA AUGUSTA BETTIOL		
ÁREA DE ATUAÇÃO: ORTODONTIA						
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						
CLÍNICA SOLICITA A INCLUSÃO DE UMA NOVA PRESTADORA.						
APROVAÇÃO						
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: <input type="checkbox"/> SIM						
<input type="checkbox"/> NÃO						
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?						
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
 <i>Raquel Borba</i> Diretoria Clínica - Odonto Life						
 <i>Adriano Ricardo</i> Gestão de Rede						