

| INCLUSÃO DE PRESTADOR | | | | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----|
| NOME DA CLINICA: | | SORRISO ABC CLINICAS ODONTOLOGICAS | | | | | |
| CNPJ: | 37653289000239 | NOME RESP. T. | RAYELLE DA SILVA MADEIRA | | CRO: | 129272 | |
| CIDADE: | SAO BERNARDO DO CAMPO | BAIRRO: | MONTANHÃO | | | UF: | SP |
| DATA DO CREDENCIAMENTO: | | 27/02/2024 | | | | | |
| CONSULTOR: | MATHEUS | | CHAMADO: | SAD172478959298 | | | |
| 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 | JUN/2024 | JUL/2024 | AGO/2024 | SET/2024 | OUT/2024 | NOV/2024 | |
| PRODUÇÃO | R\$ - | R\$ 47,46 | R\$ - | R\$ 47,46 | R\$ - | R\$ - | |
| CHECK LIST DE DOCUMENTOS | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> CNES | | | | | | | |
| PRESTADORES | | | | | | | |
| CRO: 129272 | UF: SP | BRUNA OLIVEIRA SILVA | | | | <input type="checkbox"/> | |
| 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 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| APROVAÇÃO | | | | | | | |
| SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: | | <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO | | | | | |
| QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO? | | | | | | | |
| NOME: | CRO: | ÁREA DE ATUAÇÃO: | | | | | |
| NOME: | CRO: | ÁREA DE ATUAÇÃO: | | | | | |
| NOME: | CRO: | ÁREA DE ATUAÇÃO: | | | | | |
| | | | | | | | |
| Raquel Borba | | Maykon Dal'Negro | | Poliana Andrade | | Kelly | |
| Diretoria Clínica - Odonto Life | | Supervisor Relacionamento | | Gestora Gestão de Rede | | y | |