

INCLUSÃO DE PRESTADOR										
NOME DA CLINICA:		MELHOR SORRISO								
CNPJ:	37.376.833/0001-61			NOME RESP. TEC.	MARCELLE OLIVEIRA DOS SANTOS PEREIRA			CRO:	18519	
CIDADE:	SALVADOR			BAIRRO:	SUSSUARANA			UF:	BA	
DATA DO CREDENCIAMENTO:		18/05/2022								
CONSULTOR(A):	DUANY VITÓRIA BALHUK				CHAMADO:	40641420230607000000.				
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐		ODONTOLIFE ☒		MULTIPLICADOR:		0,35			
ATO DIFERENCIADO										
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☒ SIM				ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		0,36		
		☐ NÃO				ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		0,48		
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES										
		MÊS		03/2023		04/2023		05/2023		
		PRODUÇÃO		R\$ -		R\$ 95,92		R\$ 544,91		
CHECK LIST DE DOCUMENTOS										
☒ CÓPIA DO CRO		☒		ATIVO NO CFO		☐		CNES		
PRESTADORES										
CRO:	11395	UF:	BA	FELIPE SANTANA BENEVIDES DA LUZ						☒
ÁREA DE ATUAÇÃO: ORTODONTIA										
CRO:		UF:								☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:										
CRO:		UF:								☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:										
CRO:		UF:								☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:										
CRO:		UF:								☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:										
CRO:		UF:								☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:										
INFORMAÇÕES										
APROVAÇÃO										
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		☐ SIM								☒
		☒ NÃO								☐
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUÍDO?										
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:								
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:								
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:								
RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE			POLIANA ANDRADE ADMINISTRATIVO CREDENCIAMENTO			 AGATA GOMES SUPERVISÃO GESTÃO DE REDE				