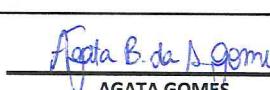


INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLÍNICA:		ORALBELLA ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA				
CNPJ:	45769839000127	NOME RESP. TEC.	BRUNA ELISA DE ARAUJO		CRO:	20023
CIDADE:	FLORIANÓPOLIS	BAIRRO:	CENTRO		UF:	SC
DATA DO CREDENCIAMENTO:		15/07/2022				
CONSULTOR(A):	Marília Filla			CHAMADO:	SAD168735354452	
QUAL REDE?	DENTAL UNI <input type="checkbox"/> ODONTOLIFE <input checked="" type="checkbox"/>			MULTIPLICADOR:	0,45	
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	SIM NÃO	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT <input type="checkbox"/> ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT <input type="checkbox"/>			
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES						
MÊS			MAIO/2023	JUNHO/2023	JULHO/2023	
PRODUÇÃO	R\$	958,95	R\$	1.998,45	R\$	468,90
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO	<input checked="" type="checkbox"/>	ATIVO NO CFO			<input type="checkbox"/>	CNES
PRESTADORES						
CRO:	19612	UF:	SC	LAURA FERRO CORREIA <input checked="" type="checkbox"/>		
ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA - ESPECIALISTA						
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:						
CRO:	UF:	<input type="checkbox"/>				
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
CRO:	UF:	<input type="checkbox"/>				
APROVAÇÃO						
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	SIM NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>		
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?						
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
NA REGIÃO HÁ 3 DENTISTAS DIVULGADOS NA ÁREA DE OUTRAS CLÍNICAS						
 AGATA GOMES ADMINISTRATIVO GESTAO DE REDE 27/06/2023						