

INCLUSÃO DE PRESTADOR							
NOME DA CLINICA:		ODONTO CONFORTY					
CNPJ:	36239528000165	NOME RESP. T.		MARIANA MAZZEI GALVAO DE BARROS LIM	CRO:	42587	
CIDADE:	RIO DE JANEIRO	BAIRRO:	CASCADURA			UF:	RJ
DATA DO CREDENCIAMENTO:		14/03/2023					
CONSULTOR:	KETLIN CANDIDO			CHAMADO:	SAD173645213498		
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	AGO/2024	OUT/2024		JAN/2025	FEV/2025	-	
PRODUÇÃO	R\$ 126,60	R\$ 85,50		R\$ 62,70	R\$ 63,00	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: 6152	UF: RJ	Izabelle Toledo do Nascimento				<input checked="" type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO: Clínico Geral							
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:	AREA DE ATUAÇÃO:					
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:					
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:					
Raquel Borba		Maykon Dal'Negro		Poliana Andrade		Kelly Oliveira	
Diretoria Clínica - Odonto Life		Supervisor Relacionamento		Gestora Gestão de Rede		Gestão de Rede	