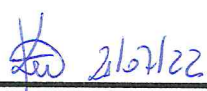
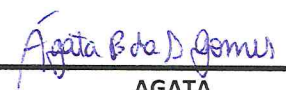


INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLINICA:		BELA VISTA IMPLANTES			
CNPJ:	10961966000149				
CIDADE:	OSASCO	BAIRRO:	BELA VISTA	UF:	SP
CONSULTOR(A):	Kelly	CHAMADO:	SAD165704374686		
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐	ODONTOLIFE ☒	MULTIPLICADOR: 0,50		
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
☒ CÓPIA DO CRO	☒	ATIVO NO CFO	☐	CNES	
PRESTADORES					
CRO: 136542	UF: SP	NOME: DANIELE MARIA HEGUEDUSCH OLIVEIRA			☒
ÁREA DE ATUAÇÃO: clínico geral					
CRO:	UF:	NOME:			☒
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICA GERAL					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:	UF:	NOME:			☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
Abril/22 - R\$ 484,50 maio/22 - R\$ 305,00 junho/22 - R\$ 1700 * Favor direcionar para Controladoria visto que a clínica já obtém maior mesada da cidade. Com máximo de detalhes p/ avaliação, inclusive se 5 prestadores/ clínico dentista a clínica atende áreas "exclusivas" ou algo do gênero. ?					
AUTORIZAÇÃO ESPECIAL					
autorizado, por conforme analisado a clínica possui baixa produção e para não alocar de a dentista usar CEO de outro dentista p/ realizar atendimento					
APROVAÇÃO					
CADASTRO: SENHA GERADA:					
 KEILLA COORDENAÇÃO DENTALUNI			 AGATA SUPERVISÃO GESTAO DE REDE 06/07/22		