

INCLUSÃO DE PRESTADOR										
NOME DA CLINICA:		ODONTOMULT								
CNPJ:	47513449000117			NOME RESP. TEC.	KAMILA OLIVEIRA LIMA			CRO:	146389	
CIDADE:	SAO PAULO			BAIRRO:	FREGUESIA DO O			UF:	SP	
DATA DO CREDENCIAMENTO:		14/11/2022								
CONSULTOR(A):	THIAGO FRANCO				CHAMADO:	SAD16748295684				
QUAL REDE?	DENTAL UNI	☐	ODONTOLIFE	☒	MULTIPLICADOR:	0,35				
ATO DIFERENCIADO										
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☐	SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT					
		☒	NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT					
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES										
		MÊS		NOV/22		DEZ/22		JAN/23		
		PRODUÇÃO		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		
CHECK LIST DE DOCUMENTOS										
☒ CÓPIA DO CRO		☒		ATIVO NO CFO		☐		CNES		
PRESTADORES										
CRO:	146711	UF:	SP	ANA ELIZABETH DE SOUZA CASTRO						☒
ÁREA DE ATUAÇÃO:		CLINICO GERAL								
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:										
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:										
APROVAÇÃO										
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		☐	SIM							☒
		☒	NÃO							
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?										
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 <i>Agata B da D Gomes</i> AGATA GOMES SUPERVISÃO GESTAO DE REDE 03/02/2023										