

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:		J. A. C. HERRERA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA						
CNPJ:	12092663000162	NOME RESP. T.	JOSE ANTONIO CASTRO HERRERA		CRO:	21307		
CIDADE:	RIO DE JANEIRO		BAIRRO:	BARRA DA TIJUCA		UF:	RJ	
DATA DO CREDENCIAMENTO:		16/08/2017						
CONSULTOR:	KETLIN CANDIDO		CHAMADO:	SAD173316158210				
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,32		
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	JUL/2024	AGOS/2024	SET/2024	OUT/2024	-	-	-	
PRODUÇÃO	R\$ 882,24	R\$ 813,12	R\$ 1.329,28	R\$ 476,80	R\$ -	R\$ -	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:	47356	UF:	RJ	MATEUS RODRIGUES DA SILVA		<input checked="" type="checkbox"/>		
ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA								
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:						
<i>Raquel Borba</i> Diretoria Clínica - Odonto Life		<i>Maykon Dal'Negro</i> Supervisor Relacionamento		<i>Poliana Andrade</i> Gestora Gestão de Rede		<i>Kelly Oliveira</i> Gestão de Rede		