

INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLINICA:		DL CLINICA ODONTOLOGICA LTDA			
CNPJ:	46.866.766/0001-54	NOME RESP. TEC.	DANIELLE L. L. O. DA SILVA	CRO:	12963
CIDADE:	BRASÍLIA	BAIRRO:	CEILÂNDIA	UF:	DF
CONSULTOR(A):	POLIANA ANDRADE		CHAMADO:	SAD166672414752	
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		OUTUBRO			
PRODUÇÃO		R\$ 148,40			
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
☒ CÓPIA DO CRO		☒ ATIVO NO CFO		☐ CNES	
PRESTADORES					
CRO:	12487	UF:	DF	VANESSA SARKIS LEITE ☒	
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL E ORTODONTIA					
CRO:		UF:		NOME: ☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:		UF:		NOME: ☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:		UF:		NOME: ☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:		UF:		NOME: ☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:		UF:		NOME: ☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:		UF:		NOME: ☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:		UF:		NOME: ☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:		UF:		NOME: ☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:		UF:		NOME: ☐	
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:			
KEILLA CASTRO COORDENAÇÃO DENTALUNI  AGATA GOMES ADMINISTRATIVO GESTAO DE REDE 25/10/22					