

INCLUSÃO DE PRESTADOR									
NOME DA CLINICA:		W E L ODONTOLOGIA							
CNPJ:		NOME RESP. T.	LUCILENE CORREA JORGE ARAUJO				CRO:	7399	
CIDADE:	MANAUS	BAIRRO:	CENTRO				UF:	AM	
DATA DO CREDENCIAMENTO:							04/08/2022		
CONSULTOR:	MATHEUS VIEIRA			CHAMADO:	SAD171630353996				
QUAL REDE?	DENTAL UNI	☐	ODONTOLIFE	☒	MULTIPLICADOR:	0,35			
ATO DIFERENCIADO									
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☒ SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT				0,41		
		☐ NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT				0,55		
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES									
MÊS	DEZ/23	FEV/24	MAR/24	ABR/24					
PRODUÇÃO	R\$ 157,15	R\$ 187,25	R\$ 51,10	R\$ 184,45					
CHECK LIST DE DOCUMENTOS									
☒ CÓPIA DO CRO ☒ ATIVO NO CFO ☐ CNES									
PRESTADORES									
CRO:	2665	UF:	AM	SOIANY DIAS CALIRI				☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL, ODONTOPEDIATRIA e ENDODONTIA									
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:									
INFORMAÇÕES									
De segunda-feira a sexta feira horário comercial das 08:00 às 18:00, sábado das 08:00 às 12:00.									
APROVAÇÃO									
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: ☒ SIM ☐ NÃO									
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUÍDO?									
NOME: QUEREN HAPUQUE DA SILVA SOUZA CRO: 8284 - AM ÁREA DE ATUAÇÃO: endodontia, clínico ,cirurgia, prótese,ortodontia, periodontia.									
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:							
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:							
Raquel Borba Diretoria Clínica - Odonto Life Maykon Dal Negro Relacionamento Poliana Andrade Gestora Gestão de Rede Kelly Oliveira Gestão de Rede									