

INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLINICA:		IARA OLIVEIRA RIBEIRO			
CNPJ:	39.373.589/0001-09	NOME RESP. TEC.	IARA OLIVEIRA RIBEIRO MADEIRA	CRO:	48443
CIDADE:	JUÍZ DE FORA	BAIRRO:	VIVENDAS DA SERRA	UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		16/11/2022			
CONSULTOR(A):	POLIANA ANDRADE		CHAMADO:	SAD168244742849	
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR: 0.35
ATO DIFERENCIADO					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	<input type="checkbox"/>	SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		
	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES					
MÊS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO		
PRODUÇÃO	SEM PRODUÇÃO	R\$ 217,35	R\$ 221,20		
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO	<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO	<input type="checkbox"/> CNES			
PRESTADORES					
CRO: 49191	UF: MG	PRISCILA SOARES TEIXEIRA <input checked="" type="checkbox"/>			
ÁREA DE ATUAÇÃO: PRÓTESE					
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"/>	<input type="checkbox"/>	
	<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:					
RAQUEL BORBA		POLIANA ANDRADE		AGATA GOMES	
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		ADMINISTRATIVO CREDENCIAMENTO		SUPERVISÃO GESTAO DE REDE	