

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA: COMPANHIA DO SORRISO LTDA.

CNPJ: 02045239000456 NOME RESP. T. JOSE AUGUSTO ALVES DE NORONHA CRO: 7958

CIDADE: RECIFE BAIRRO: PINA UF: PE

DATA DO CREDENCIAMENTO: 08/06/2018

CONSULTOR: AUGUSTO CONDELLO CHAMADO: SAD1713452471

QUAL REDE? DENTAL UNI ODONTOLIFE MULTIPLICADOR: 0,30

ATO DIFERENCIADO

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS? SIM ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT
 NÃO ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT

PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES

MÊS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	-	-	-
PRODUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

 CÓPIA DO CRO ATIVO NO CFO CNES

PRESTADORES

CRO: 17074 UF: PE ALAN PABLO LOPES NUNES ÁREA DE ATUAÇÃO: Clínico geral, CRO: UF: ÁREA DE ATUAÇÃO:

INFORMAÇÕES

APROVAÇÃO

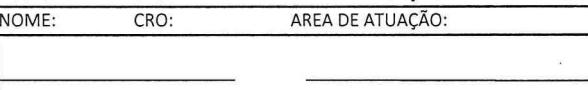
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: SIM
 NÃO

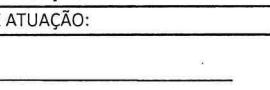
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?

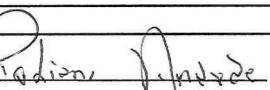
NOME: CRO: ÁREA DE ATUAÇÃO:

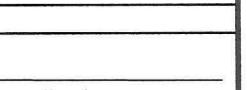
NOME: CRO: ÁREA DE ATUAÇÃO:

NOME: CRO: ÁREA DE ATUAÇÃO:


 Raquel Borba
 Diretoria Clínica - Odonto Life


 Maykon Dal'Negro
 Relacionamento


 Poliana Andrade
 Gestora Gestão de Rede


 Kelly Oliveira
 Gestão de Rede