

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		COMPANHIA DO SORRISO LTDA				
CNPJ:	2045239000880	NOME RESP. T.	JOSE PEREIRA RUFINO		CRO:	4888
CIDADE:	JABOATAO DOS GUARARAPES	BAIRRO:	PIEDADE		UF:	PE
DATA DO CREDENCIAMENTO:		27/10/2023				
CONSULTOR:	MARCOS VINICIUS POLANSKI		CHAMADO:	SAD170662279857		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0.30	
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	AGOSTO/2023	SETEMBRO/2023	OUTUBRO/2023	NOVEMBRO/2023	DEZEMBRO/2023	JANEIRO/2024
PRODUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	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: 9749	UF: PE	NATHALIA MARIA VIEIRA DO NASCIMENTO				<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: Clínico geral, endodontia						
CRO: 17398	UF: PE	VITORIA REGINA DA SILVA DE MEDEIROS				<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: Clínico geral, odontopediatria						
CRO: 12535	UF: PE	NATALIA CRISTINA DE MORAES SILVA				<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: Clínico geral, odontopediatria						
CRO: 13739	UF: PE	MARIA CAROLINE DE LEMOS ANDRADE				<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: Clínico geral, odontopediatria, endodontia, periodontista e cirurgia						
CRO: 15320	UF: PE	HYLLO GIORDANO GAUDENCIO DE ANDRADE				<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: Clínico geral, odontopediatria						
CRO: 16806	UF: PE	DANIELA FERNANDES IGLESIAS VASCONCELOS				<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: Clínico geral, odontopediatria, periodontista						
INFORMAÇÕES						
APROVAÇÃO						
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?						
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
<div> <div> Raquel Borba Diretoria Clínica - Odonto Life </div> <div> Maykon Dal'Negro Relacionamento </div> <div> Poliana Andrade Analista JR Crend/Coop </div> <div> Agata B da S. Gomes Agata Gomes Coordenadora Gestão de Rede </div> </div>						

20/01/2024

INCLUSÃO DE PRESTADOR									
NOME DA CLINICA:		COMPANHIA DO SORRISO LTDA							
CNPJ:	2045239000880		NOME RESP. T.		JOSE PEREIRA RUFINO		CRO:	4888	
CIDADE:	JABOATAO DOS GUARARAPES		BAIRRO:	PIEDADE			UF:	PE	
DATA DO CREDENCIAMENTO:		27/10/2023							
CONSULTOR:	MARCOS VINICIUS POLANSKI				CHAMADO:	SAD170662279857			
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0.30			
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	AGOSTO/2023	SETEMBRO/2023	OUTUBRO/2023	NOVEMBRO/2023	DEZEMBRO/2023	JANEIRO/2024			
PRODUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	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:	18479	UF:	PE	LARISSA JENNIFER NASCIMENTO ANDRADE			<input checked="" type="checkbox"/>		
ÁREA DE ATUAÇÃO: Clínico geral e odontopediatria									
CRO:	16716	UF:	PE	HEITOR DE LIMA ALBUQUERQUE			<input checked="" type="checkbox"/>		
ÁREA DE ATUAÇÃO: clínico geral, odontopediatria e cirurgia									
CRO:	12311	UF:	PE	RHAYANA BORBA DE MELO VERISSIMO GOMES			<input checked="" type="checkbox"/>		
ÁREA DE ATUAÇÃO: clínico geral e odontopediatria									
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 type="checkbox"/> NÃO									
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?									
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:							
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:							
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:							
<div> <div> Raquel Borba Diretoria Clínica - Odonto Life </div> <div> Maykon Dal'Negro Relacionamento </div> <div> Poliana Andrade Analista JR Crend/Coop </div> <div> Agata B da S Gomes Agata Gomes Coordenadora Gestão de Rede </div> </div>									

30/01/2024