

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		CONSULTORIO ODONTOLOGICO DRA LETICIA SOARES BEGATTI LTDA				
CNPJ:	55838342000177	NOME RESP. T.	LETICIA SOARES DE ANDRADE BEGATI	CRO:	59892	
CIDADE:	CORONEL FABRICIANO	BAIRRO:	MELO VIANA	UF:	MG	
DATA DO CREDENCIAMENTO:				18/07/2024		
CONSULTOR:	JESSICA PACHECO		CHAMADO:	SAD174517916120		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,3	
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	-	-	-	-	-	-
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:	69206	UF:	MG	SAMILA SILVA SAMPAIO		<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: Endodontia e Protese Dentária.						
CRO:	61965	UF:	MG	LUANA RIZIA RIBEIRO		<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: Endodontia e Protese Dentária.						
CRO:	65789	UF:	MG	ENDYANNE ANDRADE SANTOS		<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: Clínico geral e Protese Dentária.						
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:	AREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
Raquel Borba		Maykon Dal'Negro		Adriano Ricardo		Kelly Oliveira
Diretoria Clínica - Odonto Life		Supervisor Relacionamento		Gestão de Rede		Gestão de Rede