

|                                                                                           |       |                                                                                    |    |                                             |                 |                                     |                               |            |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|------------|-------|
| NOME DA CLÍNICA:                                                                          |       | DISTRIBUINDO SORRISO CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA                                     |    | CNPJ:                                       | 41404110000104  | NOME RESP. TEC.                     | ERICA CRISTINA DE MELLO PINTO | CRO:       | 16550 |
| CIDADE:                                                                                   |       | DUQUE DE CAXIAS                                                                    |    | BAIRRO:                                     | VILA MERITI     | UF:                                 | RJ                            |            |       |
| DATA DO CREDENCIAMENTO:                                                                   |       | 16/02/2022                                                                         |    | CHAMADO:                                    | SAD168788082322 |                                     |                               |            |       |
| CONSULTOR(A):                                                                             |       | JULIA CARVALHO                                                                     |    | MULTIPLICADOR:                              | 0.37            |                                     |                               |            |       |
| QUAL REDE?                                                                                |       | DENTAL UNI <input type="checkbox"/> ODONTOLIFE <input checked="" type="checkbox"/> |    |                                             |                 |                                     |                               |            |       |
| POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?                                                                |       | SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>               |    | ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT               |                 | 0.37                                |                               |            |       |
|                                                                                           |       |                                                                                    |    | ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT               |                 | 0.58                                |                               |            |       |
| PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES                                                                  |       |                                                                                    |    |                                             |                 |                                     |                               |            |       |
| MÊS                                                                                       |       | Janeiro/2023                                                                       |    | R\$                                         | 97,34           | R\$                                 | 748,11                        | 266,01     |       |
| PRODUÇÃO                                                                                  |       |                                                                                    |    | 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:                                                                                      | 48906 | UF:                                                                                | RJ | MARIA PAULA MARTINS DE PUGA                 |                 | <input checked="" type="checkbox"/> |                               |            |       |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA                                                               |       |                                                                                    |    |                                             |                 |                                     |                               |            |       |
| 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:                                                                          |       |                                                                                    |    |                                             |                 |                                     |                               |            |       |
| CRO:                                                                                      |       | UF:                                                                                |    |                                             |                 | <input type="checkbox"/>            |                               |            |       |
| ÁREA DE ATUAÇÃO:                                                                          |       |                                                                                    |    |                                             |                 |                                     |                               |            |       |
| CRO:                                                                                      |       | UF:                                                                                |    |                                             |                 | <input type="checkbox"/>            |                               |            |       |
| INFORMAÇÕES                                                                               |       |                                                                                    |    |                                             |                 |                                     |                               |            |       |
| A cidade de Duque de Caxias possui 5 profissionais divulgados para ENDODONTIA no momento. |       |                                                                                    |    |                                             |                 |                                     |                               |            |       |
| APROVAÇÃO                                                                                 |       |                                                                                    |    |                                             |                 |                                     |                               |            |       |
| SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:                                                                |       | SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>               |    | QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUÍDO? |                 |                                     |                               |            |       |
| NOME:                                                                                     |       | AMANDA BERMUDEZ BARBOZA DE OLIVEIRA                                                |    | CRO:                                        |                 | ÁREA DE ATUAÇÃO:                    |                               |            |       |
| NOME:                                                                                     |       |                                                                                    |    | CRO:                                        |                 | ÁREA DE ATUAÇÃO:                    |                               |            |       |
| NOME:                                                                                     |       |                                                                                    |    | CRO:                                        |                 | ÁREA DE ATUAÇÃO:                    |                               |            |       |
| RAQUEL BORBA                                                                              |       | POLIANA ANDRADE                                                                    |    | AGATA GOMES                                 |                 | SUPERVISÃO GESTÃO DE REDE           |                               | 29/06/2023 |       |
| DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE                                                           |       | ADMINISTRATIVO CREDENCIAMENTO                                                      |    |                                             |                 |                                     |                               |            |       |