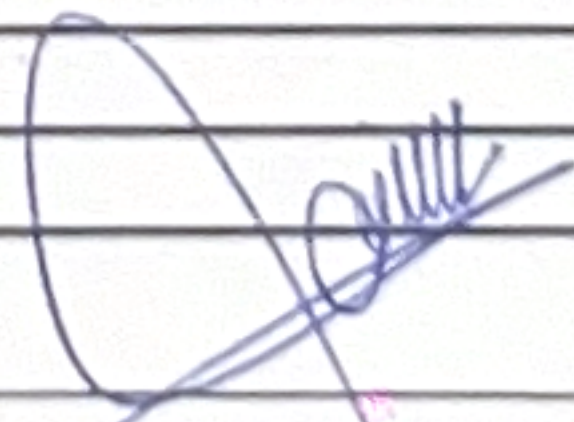


| INCLUSÃO DE PRESTADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                                                                         |                                     |                 |             |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|-------------|-------------------------------------|
| NOME DA CLINICA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                | CLINICA WHITE                                                           |                                     |                 |             |                                     |
| CNPJ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 49512901000151 | NOME RESP. T.                                                           | VINICIUS ALMEIDA DOMINGOS           |                 | CRO:        | 53240                               |
| CIDADE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UBERABA        | BAIRRO:                                                                 | PARQUE DAS AMERICAS                 |                 | UF:         | MG                                  |
| DATA DO CREDENCIAMENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                | 18/05/2023                                                              |                                     |                 |             |                                     |
| CONSULTOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MARIA EDUARDA  |                                                                         | CHAMADO:                            | SAD175798412814 |             |                                     |
| QUAL REDE?                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DENTAL UNI     | <input type="checkbox"/> ODONTOLIFE                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | MULTIPLICADOR:  | 0,4         |                                     |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MAR.2025       | ABR.2025                                                                | MAI.2025                            | JUN.2025        | JUL.2025    | AGO.2025                            |
| PRODUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | R\$ 707,60     | R\$ 993,20                                                              | R\$ 13,60                           | R\$ -           | \$ 1.395,60 | 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: 68644                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF: MG         | LARA GABRIELA MOURA BENEDITO                                            |                                     |                 |             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL, ENDODONTIA, EXODONTIA E DENTISTICA                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                         |                                     |                 |             |                                     |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                         |                                     |                 |             |                                     |
| INFORMAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                                                                         |                                     |                 |             |                                     |
| DESEJA REALIZAR A INCLUSÃO DA DRA NO CORPO CLINICO.                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                         |                                     |                 |             |                                     |
| APROVAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                         |                                     |                 |             |                                     |
| SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                | <input type="checkbox"/> SIM<br><input checked="" 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<br/>Diretoria Clínica - Odonto Life</div><div>Maykon Dal'Negro<br/>Supervisor Relacionamento</div><div><br/>Adriano Ricardo<br/>Gestão de Rede</div><div>Kelly Oliveira<br/>Gestão de Rede</div></div> |                |                                                                         |                                     |                 |             |                                     |