

| INCLUSÃO DE PRESTADOR                            |                |                                                  |                                     |                               |                 |                |                                     |
|--------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-----------------|----------------|-------------------------------------|
| NOME DA CLINICA:                                 |                | CEMAO                                            |                                     |                               |                 |                |                                     |
| CNPJ:                                            | 4037096000113  | NOME RESP. T.                                    |                                     | ELISETE MARIA ANTONIASSI      |                 | CRO:           | 45287                               |
| CIDADE:                                          | SAO PAULO      | BAIRRO:                                          | MOOCA                               |                               |                 | UF:            | SP                                  |
| DATA DO CREDENCIAMENTO:                          |                | 30/08/2014                                       |                                     |                               |                 |                |                                     |
| CONSULTOR:                                       | KETLIN CANDIDO |                                                  |                                     | CHAMADO:                      | SAD175042721820 |                |                                     |
| QUAL REDE?                                       | DENTAL UNI     | <input type="checkbox"/> ODONTOLIFE              | <input checked="" type="checkbox"/> | MULTIPLICADOR:                |                 | 0,42           |                                     |
| 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                                              | JAN/2025       | JUN/2025                                         |                                     |                               |                 |                |                                     |
| PRODUÇÃO                                         | R\$ 149,52     | R\$ 88,20                                        | 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: 154794                                      | UF: SP         | Mario Jorge Dorna de Oliveira Junior             |                                     |                               |                 |                | <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:                                 |                |                                                  |                                     |                               |                 |                |                                     |
| INFORMAÇÕES                                      |                |                                                  |                                     |                               |                 |                |                                     |
|                                                  |                |                                                  |                                     |                               |                 |                |                                     |
| APROVAÇÃO                                        |                |                                                  |                                     |                               |                 |                |                                     |
| SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:                       |                | <input type="checkbox"/> SIM                     |                                     |                               |                 |                |                                     |
|                                                  |                | <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:                                 |                                     |                               |                 |                |                                     |
|                                                  |                |                                                  |                                     |                               |                 |                |                                     |
| Raquel Borba                                     |                | Maykon Dal'Negro                                 |                                     | Adriano Ricardo               |                 | Kelly Oliveira |                                     |
| Diretoria Clínica - Odonto Life                  |                | Supervisor Relacionamento                        |                                     | Gestão de Rede                |                 | Gestão de Rede |                                     |