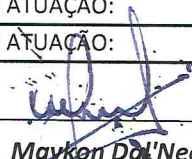


INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		SAD171804670258				
CNPJ:	36680711000100	NOME RESP. T.	DANIELLE CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA		CRO:	44400
CIDADE:	CONTAGEM	BAIRRO:	JARDIM TERESOPOLIS		UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		17/02/2023				
CONSULTOR:	MATHEUS VIEIRA		CHAMADO:	SAD171804670258		
QUAL REDE?	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	JANEIRO/24	MARÇO/24	ABRIL/24	MAIO/24	JUNHO/24	-
PRODUÇÃO	R\$ 2.143,20	R\$ 1.584,60	R\$ 739,80	R\$ 397,20	R\$ 2.522,70	-
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> CNES						
PRESTADORES						
CRO: 0 63385	UF: MG	Lorena de Oliveira Barros				<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: Clínico Geral						
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 SUBSTITUÍDO?						
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div> Raquel Borba Diretoria Clínica - Odonto Life </div> <div>  Maykon Da'Negro Relacionamento </div> <div> Poliana Andrade Gestora Gestão de Rede </div> <div> Kelly Oliveir </div> </div>						