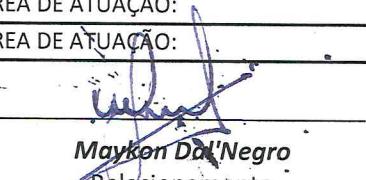


INCLUSÃO DE PRESTADOR

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: Clinico 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"/>
INFORMAÇÕES								
APROVAÇÃO								
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		<input type="checkbox"/> SIM						
		<input checked="" 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 Diretoria Clínica - Odonto Life		Maykon Da'Negro Relacionamento		Poliana Andrade Gestora Gestão de Rede		Kelly Oliveira		