

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:		ORTHOPRESS ODONTOLOGIA			
CNPJ:	36349540000122	NOME RESP. T.	PRISCILA FERRAZ FUZIMOTO	CRO:	23612
CIDADE:	CIA NORTE	BAIRRO:	ZONA 1	UF:	PR

DATA DO CREDENCIAMENTO: 18/03/2022

CONSULTOR:	JESSICA PACHECO	CHAMADO:	SAD171035884070
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐ ODONTOLIFE ☒	MULTIPLICADOR:	0,45

ATO DIFERENCIADO

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	☒ SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	0,30
	☐ NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	2,39

PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES

MÊS	OUT/2023	NOV/2023	DEZ/2023	JAN/2024	FEV/2024	MARÇO/2024
PRODUÇÃO	R\$ 4.703,40	R\$ 4.546,35	R\$ 5.515,68	R\$ 2.196,45	R\$ 4.384,35	R\$ 3.643,20

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

☒ CÓPIA DO CRO ☒ ATIVO NO CFO ☐ CNES

PRESTADORES

CRO: 31924	UF: PR	Carolina Garcia Ribeiro	☐
------------	--------	-------------------------	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO: Dentística, Cirurgia, Periodontia, Clínico Geral, Odontopediatria

CRO:	UF:		☐
------	-----	--	--------------------------

CRO:	UF:		☐
------	-----	--	--------------------------

ÁREA DE ATUAÇÃO:

INFORMAÇÕES

Telefone a ser incluído na divulgação da profissional: 44 99818-1168

APROVAÇÃO

SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: ☐ SIM ☒ NÃO

QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?

NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:

Raquel Borba
Diretoria Clínica - Odonto Life

Maykon Dal'Negro
Relacionamento

Poliana Andrade
Coordenadora Gestão de Rede