

INCLUSÃO DE PRESTADOR									
NOME DA CLINICA:		CLISOFACE CLINICA DE SAUDE OROFACIAL LTDA							
CNPJ:	47413917000181	NOME RESP. T.		SHUILLAN DE OLIVEIRA LUZ		CRO:	5213		
CIDADE:	SALVADOR	BAIRRO:	BROTAS			UF:	BA		
DATA DO CREDENCIAMENTO:						05/10/2022			
CONSULTOR:	PABLO			CHAMADO:	SAD176227832791				
QUAL REDE?	DENTAL UNI	☐ ODONTOLIFE	☒	MULTIPLICADOR:			0,35		
ATO DIFERENCIADO									
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☐ SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT					
		☒ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT					
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES									
MÊS	MAIO	-	-	-	-	-	-	-	-
PRODUÇÃO	R\$ 74,20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
CHECK LIST DE DOCUMENTOS									
☒ CÓPIA DO CRO ☒ ATIVO NO CFO ☐ CNES									
PRESTADORES									
CRO:	28665	UF:	28665	LUIS PORTO FERRAZ			☒		
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL									
CRO:		UF:					☐		
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:					☐		
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:					☐		
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:					☐		
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:					☐		
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
INFORMAÇÕES									
CLÍNICA SOLICITA INCLUSÃO DE NOVO PRESTADOR PARA ATENDIMENTO COMO CLÍNICO GERAL									
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					_____ Adriano Ricardo Gestão de Rede				