

INCLUSÃO DE PRESTADOR									
NOME DA CLINICA:		RENOV							
CNPJ:	37405960000222			NOME RESP. TEC.		LUCIANO RENE KLINKOWSKI DA SILVA		CRO:	11566
CIDADE:	FLORIANOPOLIS			BAIRRO:	AGRONOMICA			UF:	SC
DATA DO CREDENCIAMENTO:		30/03/2021							
CONSULTOR(A):		ANA CAROLINA				CHAMADO:		SAD167873122741	
QUAL REDE?		DENTAL UNI		<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:		0,4	
ATO DIFERENCIADO									
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input type="checkbox"/> SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT					
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT					
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES									
MÊS		JANEIRO/23		FEVEREIRO/23		MARÇO/23			
PRODUÇÃO		R\$ 71,20		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: 21912		UF: SC		NOME: Barbara Rodrigues Braga				<input type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL									
CRO:		UF:		NOME:				<input type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:		NOME:				<input type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:		NOME:				<input type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:		NOME:				<input type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:		NOME:				<input type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:		NOME:				<input type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:		NOME:				<input type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:		NOME:				<input type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:		NOME:				<input type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:		NOME:				<input type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
APROVAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/>									
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:					

Agata B da D Gomes

AGATA GÓMES

ADMINISTRATIVO GESTAO DE REDE

30/03/2023