

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		VP ODONTOLOGIA INTEGRADA				
CNPJ:	47193959000154	NOME RESP. T.	PAULA CRISTINA TEIXEIRA SAMPAIO		CRO:	125689
CIDADE:	SAO PAULO	BAIRRO:	TAUBATE		UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		18/11/2022				
CONSULTOR:	MATHEUS		CHAMADO:	SAD173324039172		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,35	
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	JUN/2024	JUL/2024	AGO/2024	SET/2024	OUT/2024	-
PRODUÇÃO	R\$ 451,50	R\$ 602,70	R\$ 805,70	R\$ 1.142,05	R\$ 830,90	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: 155767	UF: SP	PETERSON RICARDO EVANGELISTA DOS SANTOS				<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: CIRURGIA						
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 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 Supervisor Relacionamento		Poliana Andrade Gestora Gestão de Rede		Kelly Oliveira