

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLÍNICA:	NAYARA CAROLINA DE OLIVEIRA SATEL					
CNPJ:	34504122804					
CIDADE:	SÃO PAULO	Bairro:	VILA MASCOTE	CRO:	150012	
UF:	SP					
DATA DO CREDENCIAMENTO:	16/05/2023					
CONSULTOR:	MATHEUS RAMOS VIEIRA	CHAMADO:	SAD171016265527			
QUAL REDE?	DENTAL UNI	☐	ODONTOLIFE	☒	Multiplicador:	0,3
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☐ SIM ☒ NÃO	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT			
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES						
MÊS	10/2023	11/2023	12/2023	01/2024	02/2024	03/2024
PRODUTIVO	R\$ 343,00	R\$ 351,00	R\$ 131,00	R\$ 1.207,00	R\$ 22,80	R\$ 761,70
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
☒ CÓPIA DO CRO			☒ ATIVO NO CFO		☐ CNES	
PRESTADORES						
CRO:	151368	UF:	SP	FERNANDA NUNES DA SILVA		
ÁREA DE ATUAÇÃO:	ENDODONTIA e URGÊNCIA 24H					☐
CRO:		UF:			☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO:						☐
CRO:		UF:			☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO:						☐
CRO:		UF:			☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO:						☐
CRO:		UF:			☐	
ÁREA DE ATUAÇÃO:						☐
INFORMAÇÕES						
INCLUSAO DE PRESTADOR IRÁ ATENDER NOS HORARIOS DA CLINICA.						
APPROVAÇÃO						
SUBSTITUICÃO DE PRESTADOR:		☐ SIM ☒ NÃO				
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?						
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃõ:				
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃõ:				
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃõ:				
Raquel Borba		Maykon Da Negrelo		Poliana Andrade		Kelly Oliveira
Diretoria Clínica - Odonto Life		Relacionamento		Gestora Gestão de Rede		