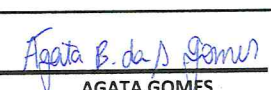


INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLINICA:		SMA ODONTOLOGIA			
CNPJ:	44458042000146	NOME RESP. TEC.	ROSEANA CHAGAS FORTES CASTRO	CRO:	9752
CIDADE:	SALVADOR	BAIRRO:	PITUBA	UF:	BA
DATA DO CREDENCIAMENTO:		06/05/2022			
CONSULTOR(A):	ANA CAROLINA		CHAMADO:	SAD167780129451	
QUAL REDE?	DENTAL UNI	☐ ODONTOLIFE	☒	MULTIPLICADOR:	0,3
ATO DIFERENCIADO					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☐ SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		
		☒ NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES					
		MÊS	JANEIRO/23	FEVEREIRO/23	MARÇO/23
		PRODUÇÃO	602,10	R\$ 312,00	R\$ 226,80
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
☒ CÓPIA DO CRO		☒ ATIVO NO CFO		☐ CNES	
PRESTADORES					
CRO:	25096	UF:	BA	NOME:	Ingrid Conceição Dos Santos ☐
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL E ODONTOPEDIATRIA					
CRO:		UF:		NOME:	☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:		UF:		NOME:	☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:		UF:		NOME:	☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:		UF:		NOME:	☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:		UF:		NOME:	☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:		UF:		NOME:	☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:		UF:		NOME:	☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:		UF:		NOME:	☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:		UF:		NOME:	☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:		UF:		NOME:	☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
CRO:		UF:		NOME:	☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:					
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:			
 AGATA GOMES ADMINISTRATIVO GESTAO DE REDE 30/03/2023					