

|  |                |  |                 |                                     |                           |                                     |                 |                          |  |
|--|----------------|--|-----------------|-------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|-----------------|--------------------------|--|
| INCLUSÃO DE PRESTADOR                            |                |  |                 |                                     |                           |                                     |                 |                          |  |
| NOME DA CLINICA:                                 |                | RENOVE INSTITUTO ODONTOLOGICO LTDA               |                 |                                     |                           |                                     |                 |                          |  |
| CNPJ:  | 24102693000191 |  | NOME RESP. TEC. |                                     | HELISSA AMANTEA FERNANDES |                                     | CRO:            | 4815                     |  |
| CIDADE:  | DOURADOS       |  | BAIRRO:         |                                     | VILA PROGRESSO            |                                     | UF:             | MS                       |  |
| DATA DO CREDENCIAMENTO:                          |                | 09/02/2021                                       |                 |                                     |                           |                                     |                 |                          |  |
| CONSULTOR(A):                                    |                | JULIA CARVALHO                                   |                 |                                     | CHAMADO:                  |                                     | SAD168900718611 |                          |  |
| QUAL REDE?                                       |                | DENTAL UNI                                       |                 | <input type="checkbox"/> ODONTOLIFE |                           | <input checked="" type="checkbox"/> |                 | MULTIPLICADOR: 0,50      |  |
| 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  |                | MAIO/2023  |                 | JUNHO/2023                          |                           | JULHO/2023                          |                 |                          |  |
| PRODUÇÃO   |                | R\$ 72,00  |                 | R\$ 570,00                          |                           | R\$ 174,50                          |                 |                          |  |
| CHECK LIST DE DOCUMENTOS                         |                |  |                 |                                     |                           |                                     |                 |                          |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO |                | <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO |                 | <input type="checkbox"/> CNES       |                           |                                     |                 |                          |  |
| PRESTADORES                                      |                |  |                 |                                     |                           |                                     |                 |                          |  |
| CRO: 08157                                       |                | UF: MS   |                 | LAIS DE MATOS FERNANDES             |                           |                                     |                 | <input type="checkbox"/> |  |
| ÁREA DE ATUAÇÃO:                                 |                | CLINICA GERAL                                    |                 |                                     |                           |                                     |                 |                          |  |
| 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"/> |                           |                                     |                 |                          |  |
|  |                | <input 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                  |                |  |                 |                                     |                           |                                     |                 |                          |  |
| POLIANA ANDRADE                                  |                |  |                 |                                     |                           |                                     |                 |                          |  |
| ADMINISTRATIVO CREDENCIAMENTO                    |                |  |                 |                                     |                           |                                     |                 |                          |  |
| AGATA GOMES                                      |                |  |                 |                                     |                           |                                     |                 |                          |  |
| SUPERVISÃO GESTÃO DE REDE                        |                |  |                 |                                     |                           |                                     |                 |                          |  |
| 11/07/2023                                       |                |  |                 |                                     |                           |                                     |                 |                          |  |