

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:	CLINICA CLEANDENTE LTDA		
CNPJ:	31956880000106	NOME RESP. TEC.	MARILIA BARBOSA DE LUCENA RUAS ROCHA
CIDADE:	MATOZINHOS	BAIRRO:	CENTRO
UF:	MG		

DATA DO CREDENCIAMENTO: 11/03/2020

CONSULTOR(A): MARCOS POLANSKI CHAMADO: SAD169091530730

QUAL REDE? DENTAL UNI ODONTOLIFE MULTIPLICADOR: 0,6

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	JUNHO	JULHO
PRODUÇÃO	R\$ 721,80	R\$ 814,80	R\$ 1.521,00

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

CÓPIA DO CRO ATIVO NO CFO CNES

PRESTADORES

CRO: 60578 UF: MG PATRICIA APARECIDA MOREIRA

ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICA GERAL, ODONTOPEDIATRIA, ENDODONTIA, PERIODONTIA, PRÉTESE DENTÁRIA, CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BMF

CRO: UF:

ÁREA DE ATUAÇÃO:

INFORMAÇÕES

APROVAÇÃO

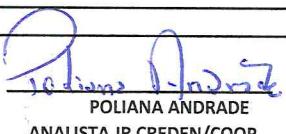
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: SIM NÃO

QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?

NOME: CRO: AREA DE ATUAÇÃO:

NOME: CRO: AREA DE ATUAÇÃO:

NOME: CRO: AREA DE ATUAÇÃO:


RAQUEL BORBA
POLIANA ANDRADE
ANALISTA JR CREDEN/COOP

AGATA GOMES
COORDENAÇÃO GESTAO DE REDE

RAQUEL BORBA
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE