

INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLINICA:		D. S. DE CARVALHO ODONTOLOGIA			
CNPJ:	33727119000110	NOME RESP. TEC.	DANIELE SILVA DE CARVALHO		CRO: 46464
CIDADE:	ITATIAIA	BAIRRO:	CENTRO		UF: RJ
DATA DO CREDENCIAMENTO:		27/09/2019			
CONSULTOR(A):	AUGUSTO FERREIRA			CHAMADO:	SAD169082525478
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,5
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\$ 729,00	R\$ 1.559,50	R\$ 2.069,00	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS					
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO	<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO	<input type="checkbox"/> CNES			
PRESTADORES					
CRO: 51484	UF: RJ	LUCAS HENRIQUE SILVA SANTOS <input checked="" type="checkbox"/>			
ÁREA DE ATUAÇÃO:		CLINICO GERAL E 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:					
INFORMAÇÕES					
APROVAÇÃO					
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/> 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		AGATA GOMES	
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		ANALISTA JR CREDEN/COOP		COORDENAÇÃO GESTÃO DE REDE	