

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		ALLT DENTAL HARMONIZACAO				
CNPJ:	55245919000137	NOME RESP. T.	KAROLYNE NUNES SANTOS		CRO:	14112
CIDADE:	BRASILIA	BAIRRO:	TAGUATINGA SUL		UF:	DF
DATA DO CREDENCIAMENTO:		04/07/2024				
CONSULTOR:	MATHEUS		CHAMADO:	SAD1735923103		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,3	
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input type="checkbox"/> SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES						
MÊS	OUT/2024	NOV/2024	DEZ/2024	-	-	-
PRODUÇÃO	R\$ 408,00	R\$ 546,60	R\$ 375,90	R\$ -	R\$ -	R\$ -
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> CNES						
PRESTADORES						
CRO: 12294	UF: DF	DANIELLE APARECIDA SOARES DO NASCIMENTO				<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA						
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"/> NÃO						
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?						
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
Raquel Borba		Maykon Dal'Negro		Poliana Andrade		Kelly Oliveira
Diretoria Clínica - Odonto Life		Supervisor Relacionamento		Gestora Gestão de Rede		Gestão de Rede