

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\$ -	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"/>			
INFORMAÇÕES							
APROVAÇÃO							
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		<input type="checkbox"/> SIM					
		<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:					
<hr/> <hr/> <hr/>							
<i>Raquel Borba</i> Diretoria Clínica - Odonto Life		<i>Maykon Dal'Negro</i> Supervisor Relacionamento		<i>Poliana Andrade</i> Gestora Gestão de Rede		<i>Kelly Oliveira</i> Gestão de Rede	