

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		GRUPPO ORALE				
CNPJ:	35785434000129	NOME RESP. T.	MARIANA LAGO DE SALLES BRASIL		CRO:	13352
CIDADE:	SALVADOR	BAIRRO:	BARRA		UF:	BA
DATA DO CREDENCIAMENTO:		10/02/2022				
CONSULTOR:	KETLIN CANDIDO		CHAMADO:	SAD1732535192		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,35	
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		0,30	
		<input type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		0,46	
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES						
MÊS						
PRODUÇÃO						
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> CNES						
PRESTADORES						
CRO:	28353	UF:	BA	Ian Ramos	<input checked="" type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO: Clínico 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"/> NÃO				
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?						
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
Raquel Borba		Maykon Dal'Negro		Poliana Andrade		Kelly Oliveira
Diretoria Clínica - Odonto Life		Supervisor Relacionamento		Gestora Gestão de Rede		Gestão de Rede