

INCLUSÃO DE PRESTADOR					
NOME DA CLINICA:	PRONTO ATENDIMENTO ODONTOLOGICO LTDA				
CNPJ:	40271524000131	NOME RESP. TEC.	FABIO PAIVA TOGNI	CRO:	24403
CIDADE:	POCOS DE CALDAS	BAIRRO:	CENTRO	UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		25/08/2023			
CONSULTOR(A):	AUGUSTO FERREIRA		CHAMADO:	SAD169469184720	
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	2,84
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	AGOSTO	SETEMBRO			
PRODUÇÃO	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:	60234	UF:	MG	ANDRE DE SA ROSSETTO	<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: URGENCIA E EMERGENCIA 24H					
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"/>	<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 DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		POLIANA ANDRADE ANALISTA JR CREDEN/COOP		 AGATA GOMES COORDENAÇÃO GESTÃO DE REDE <14/09/2023>	