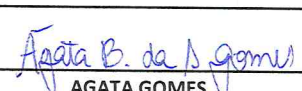


INCLUSÃO DE PRESTADOR									
NOME DA CLINICA:		PRONTO ATENDIMENTO ODONTOLOGICO LTDA							
CNPJ:	40271524000131		NOME RESP. TEC.		FABIO PAIVA TOGNI		CRO:	24403	
CIDADE:	POCOS DE CALDAS			BAIRRO:	CENTRO			UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		25/08/2023							
CONSULTOR(A):		AUGUSTO FERREIRA			CHAMADO:		SAD169469184720		
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"/>	
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			POLIANA ANDRADE			 AGATA GOMES COORDENAÇÃO GESTÃO DE REDE 14/09/2023			
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE			ANALISTA JR CREDEN/COOP						