

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:	ODONTO ARTE CLINICA ODONTOLOGICA LTDA					
CNPJ:	14898516000100	NOME RESP. T.	ANDERSON ALVES DE CARVALHO		CRO:	9419
CIDADE:	JOINVILLE	BAIRRO:	IRIRIU		UF:	SC
DATA DO CREDENCIAMENTO:			23/10/2023			
CONSULTOR:	JOÃO		CHAMADO:	SAD177031856076		
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			0,30	
	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT			0,30	
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES						
MÊS	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO
PRODUÇÃO	R\$ -	R\$ -	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:	20848	UF:	SC	EDUARDA BECKER DO NASCIMENTO <input checked="" type="checkbox"/>		
ÁREA DE ATUAÇÃO: ODONTOPEDIATRIA						
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:				
<i>Raquel Borba</i> Diretoria Clínica - Odonto Life		<i>Adriano Ricardo</i> Gestão de Rede				