

INCLUSÃO DE PRESTADOR										
NOME DA CLINICA:		FLORIANO E CASTRECHINI SERVICOS MEDICOS LTDA								
CNPJ:	46298483000153		NOME RESP. T.		DAVID JOAO GONCALVES GALO		CRO:	42729		
CIDADE:	LIMEIRA		BAIRRO:	CENTRO			UF:	SP		
DATA DO CREDENCIAMENTO:							28/10/2023			
CONSULTOR:	JESSICA PACHECO			CHAMADO:	SAD171536229252					
QUAL REDE?	DENTAL UNI		☐ ODONTOLIFE	☒	MULTIPLICADOR:					0,3
ATO DIFERENCIADO										
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?			☐ SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT					
			☒ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT					
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES										
MÊS	MARÇO/2024	ABRIL/2024	MAIO/2024	JUNHO/2024						
PRODUÇÃO	R\$ 2.364,30	R\$ 610,80	R\$ 788,10	R\$ 277,50	R\$ -	R\$ -		-		
CHECK LIST DE DOCUMENTOS										
☒ CÓPIA DO CRO ☒ ATIVO NO CFO ☐ CNES										
PRESTADORES										
CRO:	159164	UF:	SP	Lucas Gonçalves Durão						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA										
CRO:	125682	UF:	SP	Michele Cristina Berbet Pimenta Apolinario						☒
ÁREA DE ATUAÇÃO: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL										
CRO:		UF:								☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:										
CRO:		UF:								☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:										
CRO:		UF:								☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:										
CRO:		UF:								☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:										
INFORMAÇÕES										
APROVAÇÃO										
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: ☐ SIM ☒ NÃO										
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?										
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:								
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:								
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:								
Raquel Borba		Maykon Dal'Negro		Poliana Andrade		Kelly Oliveira				
Diretoria Clínica - Odonto Life		Relacionamento		Gestora Gestão de Rede		Gestão de Rede				