

INCLUSÃO DE PRESTADOR											
NOME DA CLINICA:		AS ODONTOLOGIA ESTETICA & IMPLANTODONTIA									
CNPJ:		11012187000160		NOME RESP. TEC.		ANA SALGADO L. MASCARENHAS		CRO:	9209		
CIDADE:		SALVADOR			BAIRRO:		CAMINHO DAS ARVORES		UF:	BA	
DATA DO CREDENCIAMENTO:						14/06/2018					
CONSULTOR(A):		ICARO NORATO				CHAMADO:		SAD166489327742			
QUAL REDE?		DENTAL UNI		☐ ODONTOLIFE		☒		MULTIPLICADOR:		0,4	
ATO DIFERENCIADO											
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?				☐ SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT					
				☒ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT					
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES											
MÊS		07/2022		08/2022		09/2022					
PRODUÇÃO		Sem guias		R\$ 953,00		Sem guias					
CHECK LIST DE DOCUMENTOS											
☒ CÓPIA DO CRO		☒		ATIVO NO CFO		☐		CNES			
PRESTADORES											
CRO:		24114	UF:	BA	NOME:				ISABELA DE OLIVEIRA SANCHES		☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:		CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA - ENDODONTIA - PERIODONTIA									
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:											
CRO:			UF:		NOME:				</		