

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		DS ODONTOLOGIA LTDA				
CNPJ:	36680711000100	NOME RESP. T.	DANIELLE CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	CRO:	44400	
CIDADE:	CONTAGEM	BAIRRO:	CENTRO	UF:	MG	
DATA DO CREDENCIAMENTO:		17/02/2023				
CONSULTOR:	MATHEUS VIEIRA		CHAMADO:	SAD171951979485		
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	DEZ/24	JAN/24	MAR/24	ABR/24	MAI/24	JUN/24
PRODUÇÃO	R\$ 4.502,70	R\$ 2.143,20	R\$ 1.584,60	R\$ 739,80	R\$ 397,20	R\$ 2.522,70
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
☒ CÓPIA DO CRO ☒ ATIVO NO CFO ☐ CNES						
PRESTADORES						
CRO: 0 70152	UF: MG	AMANDA MARIA MUNIZ LEITE				☐
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL						
CRO:	UF:					☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
CRO:	UF:					☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
CRO:	UF:					☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
CRO:	UF:					☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
CRO:	UF:					☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
INFORMAÇÕES						
Atendimento segunda a sexta 08:30h as 18:00h. Sábado 08:00h às 12h.						
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 Diretoria Clínica - Odonto Life Maykon Dal'Negro Supervisor Relacionamento Poliana Andrade Gestora Gestão de Rede Kelly Olivei						

ENVIADO
28/06/24.