

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLÍNICA:		GRUPPO ORALE				
CNPJ:	35785434000129	NOME RESP. T.	MARIANA LAGO DE SALLES BRASIL	CRO:	13352	
CIDADE:	SALVADOR	BAIRRO:	BARRA	UF:	BA	
DATA DO CREDENCIAMENTO:			10/02/2022			
CONSULTOR:	MATHEUS VIEIRA		CHAMADO:	SAD171320477680		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	☐	ODONTOLIFE	☒	MULTIPLICADOR:	0,35
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☒ SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT			0,44
		☐ NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT			0,46
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES						
MÊS	-	-	-	-	-	-
PRODUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
☒ CÓPIA DO CRO ☒ ATIVO NO CFO ☐ CNES						
PRESTADORES						
CRO:	19754	UF:	BA	LILIANE DE OLIVEIRA SANTOS ☐		
ÁREA DE ATUAÇÃO: ORTODONTIA						
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						
Prestadora é especialista em ORTODONTIA, irá atender SEGUNDAS FEIRAS na unidade BARRA e TERÇAS FEIRAS na unidade CEO de 8h as 17h. SEM REGISTROS NOS ULTIMOS 6 MESES COMO RT.						
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 Olivei
Diretoria Clínica - Odonto Life		Relacionamento		Gestora Gestão de Rede		