

### INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:		VP ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA					
CNPJ:	47193959000154	NOME RESP. T.	VIVIAN MATOS DE PAULA		CRO:	92592	
CIDADE:	SAO PAULO		BAIRRO:	TATUAPE		UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:							18/11/2022
CONSULTOR:	jessica pacheco		CHAMADO:	SAD174301340681			
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input checked="" type="checkbox"/>	ODONTOLIFE	<input type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,3	
ATO DIFERENCIADO							
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	<input type="checkbox"/> SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT				
	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT				
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES							
MÊS	-	-	-	-	-	-	-
PRODUÇÃO	R\$ -	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:	136755	UF:	SP	PAOLA FERNANDES DA SILVA LEITE			<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA							
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:					

*Raquel Borba*  
Diretoria Clínica - Odonto Life

*Maykon Dal'Negro*  
Supervisor Relacionamento

*Adriano Ricardo*  
Gestão de Rede

*Kelly Oliveira*  
Gestão de Rede