

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:		ODONTO MAIS LTDA			
CNPJ:	16586589000191	NOME RESP. T.	NATALIA RODRIGUES DE PAULA	CRO:	36671
CIDADE:	SANTA LUZIA	BAIRRO:	CONJUNTO CRISTINA	UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:					28/10/2023
CONSULTOR:	PABLO		CHAMADO:	SAD175329318532	
QUAL REDE?	DENTAL UNI <input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE <input checked="" 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	fev/2025	mar/2025	abr/2025	mai/2025	jun/2025	jul/2025
PRODUÇÃO	R\$ 149,40	R\$ 133,20	R\$ 91,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 123,90

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

CÓPIA DO CRO
 ATIVO NO CFO
 CNES

PRESTADORES

CRO: 36612	UF: MG	JOANA DARC MADEIRA	<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL			
CRO: 73982	UF: MG	ANA CAROLINA BRAUN ESPER	<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL			
CRO: 64257	UF: MG	BRUNA LUISA DO NASCIMENTO FERREIRA	<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL			
CRO: 69989	UF: MG	SARAH JUNIA VENANCIO DOS SANTOS	<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL			
CRO: 43591	UF: MG	ATHAENAR DE PAULA DIOGO SILVA	<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL			
CRO:	UF:		<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO:			

INFORMAÇÕES

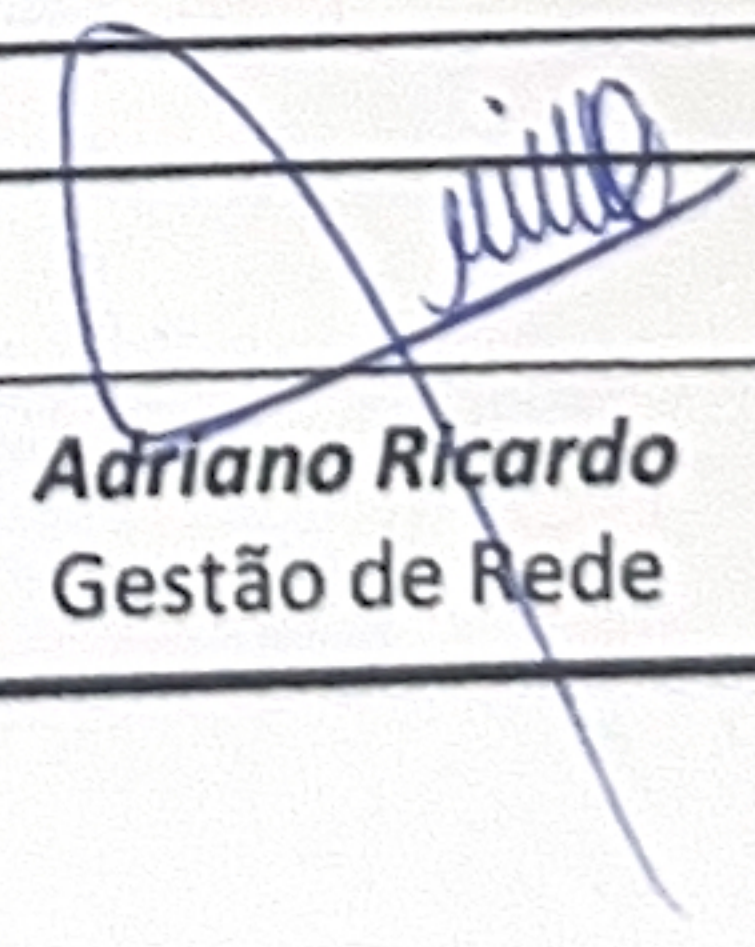
Clínica solicita inclusão de novos prestadores, estão mudando o corpo clínica para atender maior escopo.

APROVAÇÃO

SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: SIM 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
---	---	--	--