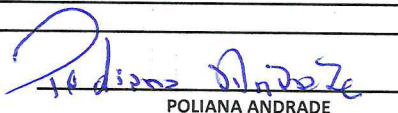


INCLUSÃO DE PRESTADOR													
NOME DA CLINICA:		M O A J AMARAL MACHADO EIRELI											
CNPJ:	33718700000175	NOME RESP. TEC.	MONICA MARIA DE OLIVEIRA DA CAMARA FURTADO	CRO:	2531								
CIDADE:	CAUCAIA	BAIRRO:	MARECHAL RONDON (JUREMA)	UF:	CE								
DATA DO CREDENCIAMENTO:		30/08/2021											
CONSULTOR(A):	MARCOS POLANSKI		CHAMADO:	SAD169159117882									
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐	ODONTOLIFE ☒	MULTIPLICADOR:	0,35									
ATO DIFERENCIADO													
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☒ SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		0,38								
		☐ NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		0,58								
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES													
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>MÊS</th> <th>-</th> <th>-</th> <th>-</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRODUÇÃO</td> <td>R\$ -</td> <td>R\$ -</td> <td>R\$ -</td> </tr> </tbody> </table>				MÊS	-	-	-	PRODUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MÊS	-	-	-										
PRODUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -										
CHECK LIST DE DOCUMENTOS													
☒ CÓPIA DO CRO		☒ ATIVO NO CFO		☐ CNES									
PRESTADORES													
CRO:	13881	UF:	CE	LIVIA NUNES DE FREITAS	☒								
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICA GERAL E ODONTOPEDIATRIA													
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:													
CRO:		UF:			☐								
ÁREA DE ATUAÇÃO:													
INFORMAÇÕES													
APROVAÇÃO													
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		☒ SIM	☐										
		☐ NÃO											
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUÍDO?													
NOME:	ADRIELLE KESSIA RIBEIRO DA SILVA	CRO:	12721	ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA									
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:											
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:											
RAQUEL BORBA		 POLIANA ANDRADE		AGATA GOMES									
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		ANALISTA JR CREDEN/COOP		COORDENAÇÃO GESTAO DE REDE									