

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLÍNICA:		MARIANA DOVICHY MENDES ODONTOLOGIA				
CNPJ:	19189248000251	NOME RESP. T.	SARA CRISTINA VIANA GOMES DO VALE		CRO:	140300
CIDADE:	SAO PAULO	BAIRRO:	BARRA FUNDA		UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		29/11/2019				
CONSULTOR:	MARIA EDUARDA		CHAMADO:	SAD176184815775		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	☐ ODONTOLIFE	☒	MULTIPLICADOR:	0,4	
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☒ SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		0,40	
		☐ NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		0,45	
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES						
MÊS	MAI.2025	JUN.2025	JUL.2025	AGO.2025	SET.2025	OUT.2025
PRODUÇÃO	R\$ 1.204,45	R\$ 427,05	R\$ 361,85	R\$ 116,10	R\$ 582,90	R\$ 902,60
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
☒ CÓPIA DO CRO ☒ ATIVO NO CFO ☐ CNES						
PRESTADORES						
CRO: 134342	UF: SP	GABRIELA DE LAVOR BARBOSA				☒
ÁREA DE ATUAÇÃO: DENTISTICA E PERIODONTIA						
CRO: 161162	UF: SP	DIANA ARAUJO PONTES				☒
ÁREA DE ATUAÇÃO: DENTISTICA E PERIODONTIA						
CRO: 151928	UF: SP	ISABELA FURLAN SENA				☒
ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA						
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 SUBSTITUIDO?						
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
Raquel Borba		Maykon Dal'Negro		Adriano Ricardo		Kelly Oliveira
Diretoria Clínica - Odonto Life		Supervisor Relacionamento		Gestão de Rede		Gestão de Rede