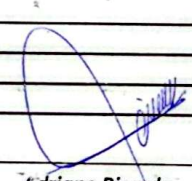


INCLUSÃO DE PRESTADOR							
NOME DA CLÍNICA:		CENTRO ODONTO SORRISO LTDA					
CNPJ:	4995413000104	NOME RESP. T.	ERNESTO WILLAMS MOLINA ANTELO			CRO:	17328
CIDADE:	FOZ DO IGUAÇU	BAIRRO:	PORTES			UF:	PR
DATA DO CREDENCIAMENTO:		04/09/2023					
CONSULTOR:	KAMILLI		CHAMADO:	SAD175733480865			
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,32		
ATO DIFERENCIADO							
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		0,35	
		<input type="checkbox"/> NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		2,02	
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES							
MÊS	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	
PRODUÇÃO	R\$ 7.942,85	R\$ 7.942,85	R\$ 11.187,26	R\$ 17.000,05	R\$ 8.549,87	R\$ 5.132,81	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS							
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> CNES							
PRESTADORES							
CRO:	34194	UF:	PR	ESTELA KARINE SILVA DE MORAES			<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICA GERAL e CIRURGIA							
CRO:	38781	UF:	PR	GISLAINE MARÇAL DE VASCONCELOS			<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: CIRURGIA							
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							
INCLUSÃO DE NOVAS PRESTADORAS NA CLÍNICA.							
APROVAÇÃO							
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?							
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:					
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:					
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:					
<b>Raquel Borba</b> Diretoria Clínica - Odonto Life				 <b>Adriano Ricardo</b> Gestão de Rede			