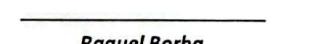


INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		CENTRO ODONTO SORRISO LTDA				
CNPJ:	4995413000104	NOME RESP. T.	ERNESTO WILLAMS MOLINA ANTELO	CRO:	17328	
CIDADE:	FOZ DO IGUACU	BAIRRO:	PORTEIS	UF:	PR	
DATA DO CREDENCIAMENTO: 04/09/2023						
CONSULTOR:	KAMILLI		CHAMADO:	SAD175733480865		
QUAL REDE?	DENTAL 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				
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICA GERAL e CIRURGIA						
CRO: 38781	UF: PR	GISLAINE MARÇAL DE VASCONCELOS				
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:					
 <i>Raquel Borba</i> Diretoria Clínica - Odonto Life						
 <i>Adriano Ricardo</i> Gestão de Rede						