

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		ODONTO MAX				
CNPJ:	51695973000123	NOME RESP. T.	RAFAELA GOMES DA SILVA LIMA		CRO:	10120
CIDADE:	CUIABA	BAIRRO:	DESPRAIADO		UF:	MT
DATA DO CREDENCIAMENTO:		04/07/2024				
CONSULTOR:	Ketlin candido		CHAMADO:	SAD175865161894		
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	abri/2025	maio/2025	junho/2025	julho/2025	Agosto/2025	-
PRODUÇÃO	R\$ 1.325,70	R\$ 88,80	R\$ 898,50	R\$ 1.277,10	R\$ 1.197,00	R\$ -
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> CNES						
PRESTADORES						
CRO:	8265	UF:	MT	Erica da costa Duques		<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: Esta nova profissional é especialista em ORTODONTIA						
CRO:	8867	UF:	MT	Taiz santos de Oliveira		<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: Especialista em PROTESE DENTÁRIA e IMPLANTODONTIA						
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						
APROVAÇÃO						
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		<input type="checkbox"/> SIM				
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO				
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?						
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
Raquel Borba				Adriano Ricardo		
Diretoria Clínica - Odonto Life				Gestão de Rede		