

INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:		LVI ODONTOLOGIA						
CNPJ:	55481561000141	NOME RESP. T.	ANTONIA LUANA VIEIRA INABE			CRO:	155367	
CIDADE:	GUARULHOS	BAIRRO:	CENTRO			UF:	SP	
DATA DO CREDENCIAMENTO:		09/07/2024						
CONSULTOR:			CHAMADO:	SAD173212930388				
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	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	-	-		
PRODUÇÃO	R\$ 53,40	R\$ 497,40	R\$ 396,30	R\$ 63,60	R\$ -	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:	163847	UF:	SP	CLARINDA ALVES BATISTA NETA			<input type="checkbox"/>	
ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA								
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:								
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:						
<hr/> <hr/>								
<i>Raquel Borba</i> Diretoria Clínica - Odonto Life		<i>Maykon Dal'Negro</i> Supervisor Relacionamento			<i>Poliana Andrade</i> Gestora Gestão de Rede		<i>Kelly Oliveira</i>	