

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:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
Raquel Borba		Maykon Dal'Negro		Poliana Andrade		Kelly Oliveir
Diretoria Clínica - Odonto Life		Supervisor Relacionamento		Gestora Gestão de Rede		