

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		DE QUEIROZ E SILVA ODONTOLOGIA LTDA ME				
CNPJ:	34292975000152	NOME RESP. T.	RAPHAEL SILVA DO NASCIMENTO		CRO:	36825
CIDADE:	RIO DE JANEIRO	BAIRRO:	GUARATIBA		UF:	RJ
DATA DO CREDENCIAMENTO:						21/10/2024
CONSULTOR:	JESSICA PACHECO		CHAMADO:	SAD174017211552		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input 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	-	-	-	-	-	-
PRODUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	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:	56612	UF:	RJ	MARIA LUIZA COSTA ANDRADE ALMEIDA		<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: Clínico Geral, Dentística, Diagnóstico e Prevenção						
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						
Não há produção recente.						
APROVAÇÃO						
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: <input type="checkbox"/> SIM <input 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		Maykon Dal'Negro		Poliana Andrade		Kelly Oliveira
Diretoria Clínica - Odonto Life		Supervisor Relacionamento		Gestora Gestão de Rede		Gestão de Rede