

### INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:		ODONTO RIBEIRO MAIS				
CNPJ:	51.199.361/0001-40	NOME RESP. T.	RODRIGO ALVES RIBEIRO		CRO:	51075/RJ
CIDADE:	RIO DE JANEIRO	BAIRRO:	CAMPO GRANDE		UF:	RJ

DATA DO CREDENCIAMENTO: 09/08/2023

CONSULTOR: JANAINA FRONZA CHAMADO: SAD169956058751

QUAL REDE? DENTAL UNI  ODONTOLIFE  MULTIPLICADOR: 0,30

### 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\$ -						

### CHECK LIST DE DOCUMENTOS

CÓPIA DO CRO  ATIVO NO CFO  CNES

### PRESTADORES

CRO: 44843	UF: RJ	FERNANDA COSTA RIBAS	<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

Contatos Dra. FERNANDA COSTA RIBAS - CRO: 44843/RJ: (21) 3734-2850 / (21)99140-4295. Atendimento as sextas feiras das 9:00 as 18:00hrs. Não localizado produção até o momento.

### APROVAÇÃO

SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:  SIM  
 NÃO

QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?

NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:
-------	------	------------------

NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:
-------	------	------------------

NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:
-------	------	------------------

RAQUEL BORBA  
 DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO L

POLIANA ANDRADE  
 ANALISTA JR CREDEN/COOP

*Agata B da L Gomes*  
 AGATA GOMES  
 COORDENAÇÃO GESTÃO DE REDE  
*09/01/2024*