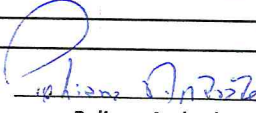


| INCLUSÃO DE PRESTADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                              |                                     |                              |               |              |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|---------------|--------------|-------------------------------------|
| NOME DA CLINICA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          | COMPANHIA DO SORRISO LTDA                                    |                                     |                              |               |              |                                     |
| CNPJ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2045239000537            | NOME RESP. T.                                                | ANNE GABRIELE S. DE A. NASCIMENTO   |                              |               | CRO:         | 9829                                |
| CIDADE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PAULISTA                 | BAIRRO:                                                      | CENTRO                              |                              |               | UF:          | PE                                  |
| DATA DO CREDENCIAMENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          | 07/06/2018                                                   |                                     |                              |               |              |                                     |
| CONSULTOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | MARCOS VINICIUS POLANSKI |                                                              | CHAMADO:                            | SAD170672689183              |               |              |                                     |
| QUAL REDE?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DENTAL UNI               | <input type="checkbox"/> ODONTOLIFE                          | <input checked="" type="checkbox"/> | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AGOSTO/2023              | SETEMBRO/2023                                                | OUTUBRO/2023                        | NOVEMBRO/2023                | DEZEMBRO/2023 | JANEIRO/2024 |                                     |
| PRODUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | R\$ 1.297,50             | R\$ 796,80                                                   | R\$ 1.648,20                        | R\$ 884,10                   | R\$ 693,90    | R\$          | 524,10                              |
| CHECK LIST DE DOCUMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                                              |                                     |                              |               |              |                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> CNES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                              |                                     |                              |               |              |                                     |
| PRESTADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                                              |                                     |                              |               |              |                                     |
| CRO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 12676                    | UF:                                                          | PE                                  | MONICA FONSECA DUTRA PEREIRA |               |              | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: clínico geral, odontopediatria e periodontia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                                              |                                     |                              |               |              |                                     |
| CRO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 15764                    | UF:                                                          | PE                                  | TAIS CRISTINA THEODORO       |               |              | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: clínico geral, odontopediatria, ortodontia e periodontia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                              |                                     |                              |               |              |                                     |
| CRO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 18093                    | UF:                                                          | PE                                  | RAMON KAIQUE LINS DE ALMEIDA |               |              | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: clínico geral e odontopediatria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                                              |                                     |                              |               |              |                                     |
| 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<br><input type="checkbox"/> NÃO |                                     |                              |               |              |                                     |
| QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                                              |                                     |                              |               |              |                                     |
| NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CRO:                     | ÁREA DE ATUAÇÃO:                                             |                                     |                              |               |              |                                     |
| NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CRO:                     | ÁREA DE ATUAÇÃO:                                             |                                     |                              |               |              |                                     |
| NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CRO:                     | ÁREA DE ATUAÇÃO:                                             |                                     |                              |               |              |                                     |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div> <b>Raquel Borba</b><br/> Diretoria Clínica - Odonto Life </div> <div> <b>Maykon Dal'Negro</b><br/> Relacionamento </div> <div> <br/> <b>Poliana Andrade</b><br/> Analista JR Crend/Coop </div> <div> <b>Agata Gomes</b><br/> Coordenadora Gestão de Rede </div> </div> |                          |                                                              |                                     |                              |               |              |                                     |