

INCLUSÃO DE PRESTADOR							
NOME DA CLINICA:		UNIX DENT					
CNPJ:	7938122000172	NOME RESP. T.		MARCELO TEIXEIRA VALE		CRO:	32479
CIDADE:	BELO HORIZONTE	BAIRRO:	BARREIRO			UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		07/11/2016					
CONSULTOR:	KETLIN CANDIDO SOARES		CHAMADO:	SAD17168200005			
QUAL REDE?	DENTAL UNI	☐ ODONTOLIFE	☒	MULTIPLICADOR:		0,23	
ATO DIFERENCIADO							
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☐ SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT			
		☒ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT			
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES							
MÊS	Jan/2024-	Fev/2024	Mar/2024	Abri/2024	Mai/2024-	-	
PRODUÇÃO	R\$ 180,32	R\$ 945,53	R\$ 1.003,49	R\$ 661,25	R\$ 131,79	R\$	-
CHECK LIST DE DOCUMENTOS							
☒ CÓPIA DO CRO ☒ ATIVO NO CFO ☐ CNES							
PRESTADORES							
CRO: 42170	UF: MG	HIANNA MARA CORREA DE ANDRADE					☒
ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDONDONTIA							
CRO:	UF:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:							
CRO:	UF:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:							
CRO:	UF:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:							
CRO:	UF:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:							
CRO:	UF:						☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:							
INFORMAÇÕES							
DRA. HIANNA VAI ATENDER DE SEGUNDA A SEXTA DAS 09:00HS ÀS 18:00HS							
APROVAÇÃO							
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		☒ SIM ☐ NÃO					
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?							
NOME: CLEIDSON FERREIRA ALVARENGA		CRO: 22522	ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDONDONTIA				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:					
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:					
Raquel Borba		Maykon Dal'Negro		Poliana Andrade		Kelly Oliveira	
Diretoria Clínica - Odonto Life		Relacionamento		Gestora Gestão de Rede			