

INCLUSÃO DE PRESTADOR									
NOME DA CLINICA:			RENOV						
CNPJ:	37405960000222		NOME RESP. TEC.		LUCIANO RENE KLINKOWSKI DA SILVA		CRO:	11566	
CIDADE:	FLORIANOPOLIS			BAIRRO:	AGRONOMICA			UF:	SC
DATA DO CREDENCIAMENTO:			30/03/2021						
CONSULTOR(A):		THIAGO FRANCO			CHAMADO:		SAD167104470529		
QUAL REDE?		DENTAL UNI		<input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE		<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR: 0,50	
ATO DIFERENCIADO									
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input type="checkbox"/> SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT					
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT					
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES									
MÊS									
PRODUÇÃO									
CHECK LIST DE DOCUMENTOS									
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO		<input checked="" type="checkbox"/>		ATIVO NO CFO		<input type="checkbox"/>		CNES	
PRESTADORES									
CRO:	5188	UF:	SC	NOME:			Ruthe do Nascimento Bernardino.		
ÁREA DE ATUAÇÃO:				CLINICO GERAL					
CRO:		UF:		NOME:					
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:		NOME:					
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:		NOME:					
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:		NOME:					
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:		NOME:					
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:		NOME:					
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:		NOME:					
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:		NOME:					
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
CRO:		UF:		NOME:					
ÁREA DE ATUAÇÃO:									
APROVAÇÃO									
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/>					
		<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:					
RICARDO SQUILLACI GERÊNCIA									
AGATA GOMES ADMINISTRATIVO GESTÃO DE REDE 14/12/2021									