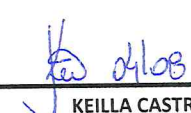


INCLUSÃO DE PRESTADOR													
NOME DA CLINICA:		US & CO CENTRO ODONTOLOGICO URSULA STOCKL LTDA											
CNPJ:	14784057000133	NOME RESP. TEC.	URSULA STOCKL SIMAO	CRO:	85005								
CIDADE:	SAO PAULO	BAIRRO:	JARDIM AEROPORTO	UF:	SP								
CONSULTOR(A):	KELLY		CHAMADO:	SAD165937133926									
QUAL REDE?	DENTAL UNI	☐ ODONTOLIFE	☒	MULTIPLICADOR: 0,35									
ATO DIFERENCIADO													
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☐ SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT									
		☒ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT									
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES													
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>MÊS</th> <th>-</th> <th>-</th> <th>-</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRODUÇÃO</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>						MÊS	-	-	-	PRODUÇÃO	-	-	-
MÊS	-	-	-										
PRODUÇÃO	-	-	-										
CHECK LIST DE DOCUMENTOS													
☒ CÓPIA DO CRO		☒ ATIVO NO CFO		☐ CNES									
PRESTADORES													
CRO:	150979	UF:	SP	NOME:	Thamyres Santos Silva ☒								
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLINICO GERAL													
CRO:	132469	UF:	SP	NOME:	Larissa Pereira da Silva ☐								
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:													
CRO:		UF:		NOME:	☐								
APROVAÇÃO													
CADASTRO:													
SENHA GERADA:													
 KEILLA CASTRO COORDENAÇÃO DENTALUNI  AGATA GOMES ADMINISTRATIVO GESTAO DE REDE 04/08/22													