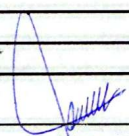


INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		EMILIY OLIVEIRA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA				
CNPJ:	58069706000190	NOME RESP. T.	EMILIY GABRIELLY SANTOS DE OLIVEIRA	CRO:	4342	
CIDADE:	NATAL	BAIRRO:	PETROPOLIS	UF:	RN	
DATA DO CREDENCIAMENTO:				31/01/2025		
CONSULTOR:	KAMILLI		CHAMADO:	SAD176899612055		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	☐ ODONTOLIFE	☒	MULTIPLICADOR:	0,3	
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☐ SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		-
		☒ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		-
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES						
MÊS	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO
PRODUÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 633,00	R\$ 361,80	R\$ 48,30
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
☒ CÓPIA DO CRO ☒ ATIVO NO CFO ☐ CNES						
PRESTADORES						
CRO:	8300	UF:	RN	FELLIPE MATHEUS RODRIGUES ROMAO		☐
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL, CIRURGIA E ENDODONTIA						
CRO:	8328	UF:	RN	BIANCA MARIA DA SILVA MEDEIROS		☐
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL E ODONTOPEDIATRIA						
CRO:	8581	UF:	RN	VITÓRIA DE ALMEIDA		☐
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL E CIRURGIA						
CRO:	8105	UF:	RN	ANA LÍVIA NASCIMENTO PANTALEÃO		☐
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL, CIRURGIA E ENDODONTIA						
CRO:		UF:				☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
CRO:		UF:				☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
INFORMAÇÕES						
OS MESES DE AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO NÃO HOUVE PRODUÇÃO.						
APROVAÇÃO						
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: ☐ SIM ☐ NÃO						
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?						
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
<u>Raquel Borba</u> Diretoria Clínica - Odonto Life				 <u>Adriano Ricardo</u> Gestão de Rede		