

INCLUSÃO DE PRESTADOR

| | | | | | | |
|--|---------------|--|-------------------------------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| SEU SORRISO | | | | | | |
| NOME DA CLINICA: | | | | | | |
| CNPJ: | 8668177000172 | NOME RESP. T. | GUILHERME TREVISAN NETO | | CRO: | 106475 |
| CIDADE: | SÃO PAULO | BAIRRO: | SÃO MATEUS | | UF: | SP |
| DATA DO CREDENCIAMENTO: | | | | | | 05/03/2018 |
| CONSULTOR: | PABLO | | CHAMADO: | SAD17430232863 | | |
| QUAL REDE? | DENTAL UNI | <input type="checkbox"/> | ODONTOLIFE | <input checked="" type="checkbox"/> | MULTIPLICADOR: | 0,31 |
| 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 | - | - | - | - | - | - |
| PRODUÇÃO | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| CHECK LIST DE DOCUMENTOS | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO | | <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO | | <input type="checkbox"/> CNES | | |
| PRESTADORES | | | | | | |
| CRO: | 134364 | UF: | SP | THABATA MARA MARTINS LEAL GOMES | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL. | | | | | | |
| CRO: | UF: | <input type="checkbox"/> | | | | |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: | | | | | | |
| CRO: | UF: | <input type="checkbox"/> | | | | |
| ÁREA DE ATUAÇÃO: | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| CLÍNICA SOLICITA INCLUSÃO DE PRESTADOR PARA ATENDIMENTO COMO CLÍNICO GERAL. | | | | | | |
| APROVAÇÃO | | | | | | |
| SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO | | | | | | |
| QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO? | | | | | | |
| NOME: | CRO: | AREA DE ATUAÇÃO: | | | | |
| NOME: | CRO: | AREA DE ATUAÇÃO: | | | | |
| NOME: | CRO: | AREA DE ATUAÇÃO: | | | | |
| <i>Raquel Borba</i> Diretoria Clínica - Odonto Life | | | | | | |
| <i>Maykon Dal'Negro</i> Supervisor Relacionamento | | | | | | |
| <i>Adriano Ricardo</i> Gestão de Rede | | | | | | |
| <i>Kelly Oliveira</i> Gestão de Rede | | | | | | |