

INCLUSÃO DE PRESTADOR								
NOME DA CLINICA:		CHRISTINE E ABREU SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA						
CNPJ:	10859217000105		NOME RESP. T.	MARCELHE CHRISTINE DA ROSA B.		CRO:	34861	
CIDADE:	NOVA FRIBURGO		BAIRRO:	CENTRO		UF:	RJ	
DATA DO CREDENCIAMENTO:		07/11/2023						
CONSULTOR:	MARCOS POLANSKI			CHAMADO: SAD170084808110				
QUAL REDE?	DENTAL UNI		<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR 0,3			
ATO DIFERENCIADO								
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT			0,50	
	<input type="checkbox"/>	NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT			1,10	
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES								
		MÊS	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO			
		PRODUÇÃO	-	-	-			
CHECK LIST DE DOCUMENTOS								
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO	1/1		ATIVO NO CFO			1/1		
CNES								
PRESTADORES								
CRO: 49907	UF: RJ	LEONARDO AZEVEDO DAMASCENO DELPHINO						<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL								
CRO: 53194	UF: RJ	JULIA SERRAVALLE DI MAIO						<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL								
CRO: 53883	UF: RJ	JULIANA CASEMIRO FERREIRA SILVA						<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:								
INFORMAÇÕES								
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:						
RAQUEL BORBA				POLIANA ANDRADE				
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE				ANALISTA JR CREDEN/COOP				
				AGATA GOMES				
				COORDENAÇÃO GESTAO-DE				
				24/11/2023				