

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLÍNICA:		SANTIAGO & SANTIAGO ODONTOLOGIA LTDA				
CNPJ:	3663931000168	NOME RESP. T.	ANGELA BEATRIZ GODOY SANTIAGO DE M	CRO:	7043	
CIDADE:	BELO HORIZONTE	BAIRRO:	LOURDES	UF:	MG	
DATA DO CREDENCIAMENTO:				14/03/2024		
CONSULTOR:	JESSICA PACHECO		CHAMADO:	SAD171502271178		
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	MAIO/2024	-	-	-	-	-
PRODUÇÃO	R\$ 160,20	R\$ -	R\$ -	R\$ -		R\$ -
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
☒ CÓPIA DO CRO ☒ ATIVO NO CFO ☐ CNES						
PRESTADORES						
CRO: 16401	UF: MG	PAULO AFONSO MAIA SANTIAGO				☐
ÁREA DE ATUAÇÃO: ORTODONTIA, ENDODONTIA						
CRO:	UF:					☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
CRO:	UF:					☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
CRO:	UF:					☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
CRO:	UF:					☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
CRO:	UF:					☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:						
INFORMAÇÕES						
Doutor é especialista em ambas as áreas que será divulgado. credencou-se em março/2024 por isso só há um aviso de crédito referente a maio)						(clínica
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:				
Raquel Borba Diretoria Clínica - Odonto Life		Maykon Dal'Negro Relacionamento		Poliana Andrade Gestora Gestão de Rede		Kelly Oliveira Gestão de Rede