

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLINICA:		INNOVAR				
CNPJ:	36568198000151	NOME RESP. T.	PAULA LANNA NOGUEIRA	CRO:	47465	
CIDADE:	SETE LAGOAS	BAIRRO:	CHACARA DO PAIVA	UF:	MG	
DATA DO CREDENCIAMENTO:			02/03/2021			
CONSULTOR:	LIZANDRA	CHAMADO:	SAD171276793969			
QUAL REDE?	DENTAL UNI	☐ ODONTOLIFE	☒	MULTIPLICADOR:	0,5	
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☐ SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT			
		☐ NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT			
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES						
MÊS	10/23	11/23	12/23	01/24	02/24	03/24
PRODUÇÃO	R\$ 273,00	R\$ 642,50	R\$ 88,00	R\$ 1.669,50	R\$ 450,00	R\$ 586,50
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
☒ CÓPIA DO CRO ☒ ATIVO NO CFO ☐ CNES						
PRESTADORES						
CRO:	61327	UF:	MG	BIANCA LOUISE GUIMARÃES GOMES		☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:		CLINICA GERAL				
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						
DRA SOLICITA INCLUSÃO DE PRESTADORA, POSSUI 2 PRESTADORES ATIVOS. DENTISTA NESTA ÁREA NA CIDADE- 55 VIDAS-4869/CFO-426/REDE ATIVA-68						
APROVAÇÃO						
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: ☐ SIM ☐ NÃO						
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUÍDO?						
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						