

INCLUSÃO DE PRESTADOR							
NOME DA CLINICA:		J. A. C. HERRERA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA					
CNPJ:	12092663000162	NOME RESP. T.	JOSE ANTONIO CASTRO HERRERA			CRO:	21307
CIDADE:	RIO DE JANEIRO	BAIRRO:	BARRA DA TIJUCA			UF:	RJ
DATA DO CREDENCIAMENTO:		16/08/2017					
CONSULTOR:	MATHEUS VIEIRA		CHAMADO:	SAD173869700471			
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,32	
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	AGO/2024	SET/2024	OUT/2024	DEZ/2024	FEV/2025	-	
PRODUÇÃO	R\$ 813,12	R\$ 1.329,28	R\$ 476,80	R\$ 481,92	R\$ 515,52	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: 56713	UF: RJ	LUIZA LYRA LUBE					<input type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: ENDODONTIA							
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							
APROVAÇÃO							
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		<input type="checkbox"/> SIM					
		<input type="checkbox"/> NÃO					
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?							
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:					
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:					
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:					
Raquel Borba		Maykon Dal'Negro		Poliana Andrade		Kelly Oliveir	
Diretoria Clínica - Odonto Life		Supervisor Relacionamento		Gestora Gestão de Rede			