

INCLUSÃO DE PRESTADOR							
NOME DA CLINICA:		WHITE ODONTO CLINIC					
CNPJ:	13303025000106	NOME RESP. T.	LUCIO PAULO SOARES DE CARVALHO JUNIOR			CRO:	8032
CIDADE:	SALVADOR	BAIRRO:	CAMINHO DAS ARVORES			UF:	BA
DATA DO CREDENCIAMENTO:		26/08/2013					
CONSULTOR:	LIZANDRA		CHAMADO:	SAD171157256967			
QUAL REDE?	DENTAL UNI	☐ ODONTOLIFE	☒	MULTIPLICADOR:	0,57		
ATO DIFERENCIADO							
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		☐ SIM		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT			
		☒ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT			
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES							
MÊS	09/23	10/23	11/23	12/23	01/24	03/24	
PRODUÇÃO	R\$ 929,67	R\$ 608,19	R\$ 947,34	R\$ 139,08	R\$ 101,46	R\$ 470,82	
CHECK LIST DE DOCUMENTOS							
☒ CÓPIA DO CRO ☒ ATIVO NO CFO ☐ CNES							
PRESTADORES							
CRO:	21275	UF:	BA	KRÍCIA BARRETO MASCARENHAS DIAS			☐
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							
DR. SOLICITA INCLUSÃO DE DENTISTA COMO PRESTADORA NA ÁREA DE CLINICA GERAL CLINICA COM CREDENCIAMENTO DESDE 2013.							
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							