

INCLUSÃO DE PRESTADOR						
NOME DA CLÍNICA:		DENT'S ODONTOLOGIA PREVENTIVA				
CNPJ:	8328555000250	NOME RESP. T.	ANA MARIA CORREA	CRO:	18655	
CIDADE:	JOINVILLE	BAIRRO:	ZONA INDUSTRIAL NORTE	UF:	SC	
DATA DO CREDENCIAMENTO: 17/05/2021						
CONSULTOR:	KAMILLI		CHAMADO:	SAD175872292078		
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,61	
ATO DIFERENCIADO						
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		0,35	
		<input type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		0,35	
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES						
MÊS	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO
PRODUÇÃO	R\$ 4.701,25	R\$ 3.153,85	R\$ 6.314,14	R\$ 3.172,34	R\$ 7.715,00	R\$ 3.622,06
CHECK LIST DE DOCUMENTOS						
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO <input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO <input type="checkbox"/> CNES						
PRESTADORES						
CRO: 21788	UF: SC	ZENIR FLOREK				<input checked="" type="checkbox"/>
ÁREA DE ATUAÇÃO: CLÍNICO GERAL E ORTODONTIA						
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						
Clínica solicitou inclusão de novo prestador.						
APROVAÇÃO						
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUÍDO?						
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p><u>Raquel Borba</u></p> <p>Diretoria Clínica - Odonto Life</p> </div> <div> <p><u>Adriano Ricardo</u></p> <p>Gestão de Rede</p> </div> </div>						