

<b>INCLUSÃO DE PRESTADOR</b>					
NOME DA CLINICA:		MS ATIVIDADES DE MEDICINA ORAL E ESTETICA FACIAL LTDA			
CNPJ:	35824680000142	NOME RESP. TEC.	RODRIGO MAIA RODRIGUES	CRO:	10112
CIDADE:	MARACANAU	BAIRRO:	JEREISSATI II	UF:	CE
DATA DO CREDENCIAMENTO:		03/03/2021			
CONSULTOR(A):	AUGUSTO FERREIRA		CHAMADO:	SAD16957343824	
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/> ODONTOLIFE	<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR:	0,4
<b>ATO DIFERENCIADO</b>					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	<input type="checkbox"/>	SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	-	
	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	-	
<b>PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES</b>					
MÊS	JULHO	AGOSTO	SETEMPO		
PRODUÇÃO	R\$ 350,40	R\$ 256,20	R\$ 379,20		
<b>CHECK LIST DE DOCUMENTOS</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO	<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO	<input type="checkbox"/> CNES			
<b>PRESTADORES</b>					
CRO: 13819	UF: CE	FRANCISCO LUCAS INACIO DA SILVA			<input checked="" type="checkbox"/>
<b>ÁREA DE ATUAÇÃO:</b> CLINICO GERAL					
CRO: 13933	UF: CE	IRISMAR OLIVEIRA DOS SANTOS			<input checked="" type="checkbox"/>
<b>ÁREA DE ATUAÇÃO:</b> CLINICO GERAL					
CRO: 13215	UF: CE	MEL KEVIN GORDILLO MUSSULLY			<input checked="" type="checkbox"/>
<b>ÁREA DE ATUAÇÃO:</b> CLINICO GERAL					
CRO:	UF:	<input type="checkbox"/>			
<b>ÁREA DE ATUAÇÃO:</b>					
CRO:	UF:	<input type="checkbox"/>			
<b>ÁREA DE ATUAÇÃO:</b>					
CRO:	UF:	<input type="checkbox"/>			
<b>ÁREA DE ATUAÇÃO:</b>					
<b>INFORMAÇÕES</b>					
<b>APROVAÇÃO</b>					
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
<b>QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?</b>					
NOME: CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
NOME: CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
NOME: CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:				
RAQUEL BORBA		POLIANA ANDRADE		AGATA GOMES	
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		ANALISTA JR CREDEN/COOP		COORDENAÇÃO GESTAO DE REDE	