

INCLUSÃO DE PRESTADOR													
NOME DA CLINICA:		LS CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA											
CNPJ:	42378288000182	NOME RESP. TEC.	LETICIA CRISTINA SOMILIA MORAES		CRO: 137603								
CIDADE:	BARRETOS - SP	BAIRRO:	AEROPORTO		UF: SP								
DATA DO CREDENCIAMENTO:		06/07/2021											
CONSULTOR(A):	JHENIFFER		CHAMADO: 40641420230504000263										
QUAL REDE?	DENTAL UNI	<input type="checkbox"/>	ODONTOLIFE	<input type="checkbox"/>	MULTIPLICADOR: 0,35								
ATO DIFERENCIADO													
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?		<input type="checkbox"/>	SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT									
		<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT									
PRODUÇÃO ÚLTIMOS 3 MESES													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">MÊS</td> <td style="width: 25%;">FEVEREIRO 2023</td> <td style="width: 25%;">MARÇO 2023</td> <td style="width: 25%;">ABRIL 2023</td> </tr> <tr> <td>PRODUÇÃO</td> <td>R\$ 378,35</td> <td>R\$ 79,10</td> <td>R\$ 560,35</td> </tr> </table>						MÊS	FEVEREIRO 2023	MARÇO 2023	ABRIL 2023	PRODUÇÃO	R\$ 378,35	R\$ 79,10	R\$ 560,35
MÊS	FEVEREIRO 2023	MARÇO 2023	ABRIL 2023										
PRODUÇÃO	R\$ 378,35	R\$ 79,10	R\$ 560,35										
CHECK LIST DE DOCUMENTOS													
<input checked="" type="checkbox"/> CÓPIA DO CRO		<input checked="" type="checkbox"/> ATIVO NO CFO		<input type="checkbox"/> CNES									
PRESTADORES													
CRO: 143.455	UF: SP	NOME: Aline Cristina Rodrigues Vianna			<input checked="" type="checkbox"/>								
ÁREA DE ATUAÇÃO: Endodontia													
CRO:	UF:	NOME: <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"/>											
INFORMAÇÕES													
APROVAÇÃO													
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO											
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?													
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		ADMINISTRATIVO CREDENCIAMENTO		SUPERVISÃO GESTÃO DE REDE									
				05/05/2023									