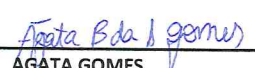


INCLUSÃO DE PRESTADOR													
NOME DA CLINICA:		LS CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA											
CNPJ:	42378288000182	NOME RESP. TEC.	LETICIA CRISTINA SOMILIA MORAES	CRO:	137603								
CIDADE:	BARRETOS - SP	BAIRRO:	AEROPORTO	UF:	SP								
DATA DO CREDENCIAMENTO:		06/07/2021											
CONSULTOR(A):	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;"> <thead> <tr> <th>MÊS</th> <th>FEVEREIRO 2023</th> <th>MARÇO 2023</th> <th>ABRIL 2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRODUÇÃO</td> <td>R\$ 378,35</td> <td>R\$ 79,10</td> <td>R\$ 560,35</td> </tr> </tbody> </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"/>								
ÁREA DE ATUAÇÃO:													
INFORMAÇÕES													
APROVAÇÃO													
SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/>										
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO											
QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUÍDO?													
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:											
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:											
NOME:	CRO:	ÁREA DE ATUAÇÃO:											
RAQUEL BORBA		POLIANA ANDRADE		 AGATA GOMES SUPERVISÃO GESTÃO DE REDE 05/05/2023									
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		ADMINISTRATIVO CREDENCIAMENTO											