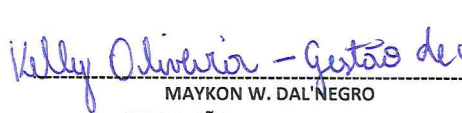


REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO									
NOME DA CLINICA:			AITAK						
CNPJ/CPF:	27354825000160		NOME RESP. TEC.		KATIA CRISTINA BELTRAME			CRO:	6434
CIDADE:	CENTRO		BAIRRO:		CENTRO			UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:			19/02/2024						
CONSULTOR(A):			MATHEUS VIEIRA			CHAMADO:		SAD170966002775	
QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE						MULTIPLICADOR:			
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA									
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?			☒ SIM	MOEDA:		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		0,4	
			☐ NÃO			ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		0,68	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA									
VALORES ☐ GLOSAS ☐ BUROCRACIA DA OPERADORA ☐ REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐ FALTA DE SUPORTE ☐									
OBSERVAÇÃO:									
ORIENTAÇÃO									
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS ☐			DATA INICIO:			DATA FINAL:			
ESPECIALIDADE									
A ÁREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA			SIM ☐			NÃO ☐			
ÁREA A SER REMOVIDA									
☐ CLINICO GERAL ☒ ENDODONTIA ☒ PERIODONTIA ☒ PROTESE DENTÁRIA ☐ DENTISTICA ☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H ☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL ☐ ORTODONTIA ☒ ODONTGERIATRIA ☒ ODONTOPEDIATRIA (X) PATOLOGIA BUCAL (X) PRÓTESE BUCOMAXILOFACIAL (X) DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR E DOR OROFACIAL (X) ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS (X) ESTOMATOLOGIA (X) IMPLANTODONTIA (X) ORTOPEDIA FUNCIONAL DOS MAXILARES									
INFORMAÇÕES									
SUBSTITUIÇÕES									
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:			☐ SIM ☐ NÃO						
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?									
ÁREA									
ÁREA									
ÁREA									
APROVAÇÃO									
RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE  MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO									