


REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO									
NOME DA CLÍNICA:			UP PRIME ODONTOLOGIA						
CNPJ/CPF:	29681718879		NOME RESP. TEC.	ISRAEL ROCHA DE GOES PEREIRA DE OLIVEIRA				CRO:	147493
CIDADE:	PRAIA GRANDE		BAIRRO:	BOQUEIRAO				UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:			04/07/2023						
CONSULTOR(A):			JESSICA PACHECO		CHAMADO:	SAD171043478352			
QUAL REDE?			<input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR: 0,3				
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA									
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?			<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		MOEDA:	0		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	
								ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA									
VALORES <input checked="" type="checkbox"/> GLOSAS <input type="checkbox"/> BUROCRACIA DA OPERADORA <input type="checkbox"/> REMOÇÃO DE PRESTADOR <input type="checkbox"/> FALTA DE SUPORTE <input type="checkbox"/>									
OBSERVAÇÃO: valores que não está compensando.									
ORIENTAÇÃO									
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS			<input type="checkbox"/>		DATA INICIO:	DATA FINAL:			
ESPECIALIDADE									
A ÁREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA					SIM <input type="checkbox"/>		NÃO <input type="checkbox"/>		
ÁREA A SER REMOVIDA									
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> CLINICO GERAL  <input checked="" type="checkbox"/> ENDODONTIA  <input type="checkbox"/> PERIODONTIA  <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA  <input type="checkbox"/> DENTISTICA         </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H  <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL  <input type="checkbox"/> ORTODONTIA  <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA  <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA         </div> </div>									
INFORMAÇÕES									
Visto que não há direito ao reajuste pois credenciaram-se em 07/2023 , orientei que removeremos a divulgação, contudo futuramente podem entrar em contato via protocolo solicitando negociação dos valores para divulgar área novamente.									
SUBSTITUIÇÕES									
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:			<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO						
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?									
ÁREA									
ÁREA									
ÁREA									
APROVAÇÃO									
RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE			POLIANA D ANDRADE COORDENAÇÃO GESTAO DE REDE			 MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO			