DENTALUNI
COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

OdontoLife
Planos Odontológicos

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DA CLINICA:	**SOURIZZO ODONTOLOGIA E ESTETICA LTDA**				
CNPJ/CPF:	**48963132000145**	**NOME RESP. TEC.**	**ROGERIO FIGUEIRA PICOLI**	**CRO:**	**157432**
CIDADE:	**SAO PAULO**	**BAIRRO:**	**ALTO DA MOOCA**	**UF:**	**SP**
DATA DO CREDENCIAMENTO:	**01/08/2023**				
CONSULTOR(A):	**Andrey Vidal Siqueira**		**CHAMADO:**	**SAD170964787639**	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI ☑ ODONTO LIFE		**MULTIPLICADOR:**	**0,3**	

ATO DIFERENCIADO NA ÁREA

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA? ☐ SIM ☑ NÃO MOEDA:

ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT

ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT

MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA

VALORES ☑ GLOSAS ☐ BUROCRACIA DA OPERADORA ☐ REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐ FALTA DE SUPORTE ☐

OBSERVAÇÃO: **NÃO ATENDE MAIS AS ESPECIALIDADES PELO PLANO**

ORIENTAÇÃO

ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS ☐ DATA INCIO: DATA FINAL:

ESPECIALIDADE

A AREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA SIM ☐ NÃO ☑

ÁREA A SER REMOVIDA

☐ CLINICO GERAL	☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H
☑ ENDODONTIA	☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL
☐ PERIODONTIA	☐ ORTODONTIA
☐ PROTESE DENTÁRIA	☐ ODONTGERIATRIA
☐ DENTISTICA	☐ ODONTOPEDIATRIA

INFORMAÇÕES

Dr. Quer deixar de atender a área de ENDODONTIA pois a tabela não cobre.

SUBSTITUIÇÕES

SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA: ☐ SIM ☑ NÃO

QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?

ÁREA

ÁREA

ÁREA

APROVAÇÃO

RAQUEL BORBA	**POLIANA ANDRADE SILVA**	**MAYKON W. DAL'NEGRO**
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE	**GESTORA GESTAO DE REDE**	**SUPERVISÃO RELACIONAMENTO**