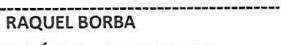
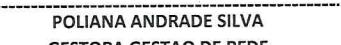


REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		ODONTOPAR DENTAL LTDA ME			
CNPJ/CPF:	85814604530	NOME RESP. TEC.	EMANUELLE ANDRADE LIMONGI		CRO: 18521
CIDADE:	SALVADOR	BAIRRO:	PARIPE		UF: BA
DATA DO CREDECIMENTO:		22/04/2024			
CONSULTOR(A): SOPHIA DOVALE RIBEIRO			CHAMADO: SAD171474247241		
QUAL REDE?	<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	MOEDA: 0,3	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES <input type="checkbox"/>	GLOSAS <input type="checkbox"/>	BUROCRACIA DA OPERADORA <input checked="" type="checkbox"/>	REMOÇÃO DE PRESTADOR <input type="checkbox"/>	FALTA DE SUPORTE <input type="checkbox"/>	
OBSERVAÇÃO:					
VALOR DE REPASSE BAIXO					
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS <input type="checkbox"/>		DATA INCIO:		DATA FINAL:	
ORIENTAÇÃO					
A AREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA		ESPECIALIDADE		SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
ÁREA A SER REMOVIDA					
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input checked="" type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input type="checkbox"/> ENDODONTIA <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input type="checkbox"/> PERIODONTIA <input type="checkbox"/> ORTODONTIA <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input type="checkbox"/> DENTISTICA <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA </div>					
INFORMAÇÕES					
CONFORME DRA.: Ola, bom dia!					
Tudo bem Sophia?					
Deixamos de atender o atendimento de Urgência, pois o valor de repasse estão muito baixo. Não compensa o atendimento com esse valor tão baixo..					
REMOVER: ATENDIMENTO DE URGÊNCIA					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> 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	