

**REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO**

NOME DA CLINICA:	SCALZER LOPES ODONTOLOGIA		
CNPJ/CPF:	99800152768	NOME RESP. TEC.	SAULO LUIZ SCALZER LOPES
CIDADE:	VITORIA	BAIRRO:	SANTA LUCIA
CRO:	10027	UF:	ES

DATA DO CREDENCIAMENTO: 23/03/2022

CONSULTOR(A): MATHEUS VIEIRA CHAMADO: SAD1711453443

QUAL REDE?  DENTAL UNI  ODONTO LIFE MULTIPLICADOR: 0,35

**ATO DIFERENCIADO NA ÁREA**

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?	<input type="checkbox"/> SIM	MOEDA: 0	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT
	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT

**MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA**

VALORES  GLOSAS  BUROCRACIA DA OPERADORA  REMOÇÃO DE PRESTADOR  FALTA DE SUPORTE 

OBSERVAÇÃO: Doutor recusou oferta de reajuste e não tem interesse em continuar negociação e nem com a especialidade.

**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**

<input type="checkbox"/> CLINICO GERAL	<input 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 checked="" type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA	<input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA
<input type="checkbox"/> DENTISTICA	<input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA

**INFORMAÇÕES**

manter para remoção de especialidade, doutor anteriormente recusou contraproposta de reajuste da area e pediu para remover a especialidade afim de não ter penalidades com negativa de atendimento.

**SUBSTITUIÇÕES**

SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:  SIM  NÃO

QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?

ÁREA  
ÁREA  
ÁREA

**APROVAÇÃO**


RAQUEL BORBA  
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE

KELLY OLIVEIRA  
GESTAO DE REDE

MAYKON W. DAL'NEGRO  
SUPERVISÃO RELACIONAMENTO