

**REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO**

NOME DA CLINICA:		SCALZER LOPES ODONTOLOGIA			
CNPJ/CPF:	99800152768	NOME RESP. TEC.	SAULO LUIZ SCALZER LOPES	CRO:	10027
CIDADE:	VITORIA	BAIRRO:	SANTA LUCIA	UF:	ES
DATA DO CREDENCIAMENTO:		23/03/2022			
CONSULTOR(A):		MATHEUS VIEIRA	CHAMADO:	SAD1711453443	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input type="checkbox"/> ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,35	

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

**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 checked="" type="checkbox"/>
---	------------------------------	---

**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:	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> 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
---	----------------------------------	--