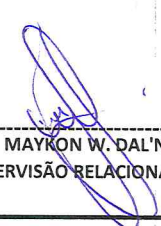


REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		RENAN MARQUES DEL POENTE			
CNPJ/CPF:	10045050600	NOME RESP. TEC.	RENAN MARQUES DEL POENTE	CRO:	48353
CIDADE:	BELO HORIZONTE	BAIRRO:	SANTA MONICA	UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		28/07/2022			
CONSULTOR(A):	JESSICA PACHECO	CHAMADO:	SAD170733107620		
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
				FALTA DE SUPORTE	<input type="checkbox"/>
OBSERVAÇÃO:					
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="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input type="checkbox"/> ENDODONTIA <input type="checkbox"/> PERIODONTIA <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> DENTISTICA </div> <div> <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input checked="" type="checkbox"/> ORTODONTIA <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA </div> </div> <p>(X) ORTOPEDIA FUNCIONAL DOS MAXILARES</p> </div>					
INFORMAÇÕES					
Foi aplicado o reajuste conforme profissional aceitou, contudo ao aceitar ele informou que não atenderiam mais as áreas em questões pois é inviável mesmo com o reajuste.					
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		AGATA GOMES COORDENAÇÃO GESTAO DE REDE		 MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	