

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		ZADA ODONTOLOGIA			
CNPJ/CPF:	46232026000166	NOME RESP. TEC.	SABRINA LICKS DALL AGNOL	CRO:	27500
CIDADE:	PORTO ALEGRE	BAIRRO:	JARDIM EUROPA	UF:	RS
DATA DO CREDENCIAMENTO:		17/05/2022			
CONSULTOR(A):		MATHEUS		CHAMADO:	SAD173135063944
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR: 0,3		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM ☒ NÃO	MOEDA BASE:		ATO DIFERENCIADO
MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA					
VALORES ☒	GLOSAS ☐	BUROCRACIA DA OPERADORA ☐	REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐	FALTA DE SUPORTE ☐	
NÃO TRABALHA COM A AREA ☐	DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO ☐		SEM PROFISSIONAL PARA ANTENDER ☐		
OUTRO MOTIVO:					
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 ☐ ENDODONTIA ☐ PERIODONTIA ☐ PROTESE DENTÁRIA ☐ DENTISTICA ☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H ☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL ☐ ORTODONTIA ☐ ODONTGERIATRIA ☐ ODONTOPEDIATRIA					
OUTRAS AREAS:		IMPLANTODONTIA			
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		☐ SIM ☒ NÃO			
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
----- KELLY CRISTINA ADMNISTRATIVO ----- POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE ----- MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO					