

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO									
NOME DA CLINICA:			ORTHOC CLUB CANOAS						
CNPJ/CPF:	46878970000195			NOME RESP. TEC.			CRO:		
CIDADE: CANOAS				BAIRRO:		CENTRO			UF: RS
DATA DO CREDENCIAMENTO:					12/06/2024				
CONSULTOR(A): GUSTAVO HENRIQUE FERREIRA					CHAMADO:		SAD172442048468		
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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		MOEDA BASE:		ATO DIFERENCIADO
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"/> NÃO TRABALHA COM A ÁREA <input checked="" type="checkbox"/> DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO <input type="checkbox"/> SEM PROFISSIONAL PARA ATEND <input type="checkbox"/>									
OUTRO MOTIVO:					RT INFORMA QUE SO ATENDEM A ÁREA NO PARTICULAR				
ORIENTAÇÃO									
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS <input type="checkbox"/>			DATA INCIO:			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									
<div><div><input type="checkbox"/> CLINICO GERAL</div><div><input type="checkbox"/> ENDODONTIA</div><div><input type="checkbox"/> PERIODONTIA</div><div><input checked="" type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA</div><div><input type="checkbox"/> DENTISTICA</div><div><input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H</div><div><input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL</div><div><input type="checkbox"/> ORTODONTIA</div><div><input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA</div><div><input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA</div></div>									
OUTRAS ÁREAS:									
INFORMAÇÕES ADICIONAIS									
FAVOR REMOVER ÁREA ACIMA DOS PRESTADORES KARINE BERNARDON MALLMANN - GABRIELA HAMMES GEHRKE Estão cadastrados e divulgados com a área de PROTESE DENTARIA									
SUBSTITUIÇÕES									
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA: <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO									
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?									
ÁREA									
ÁREA									
ÁREA									
APROVAÇÃO									
<div><div>KELLY CRISTINA ADMNISTRATIVO</div><div>POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE</div><div>MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO</div></div>									