

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO								
NOME DA CLINICA:		GUILHERME DE MEDEIROS ARINELLI						
CNPJ/CPF:	9582051752	NOME RESP. TEC.	GUILHERME DE MEDEIROS ARINELLI		CRO: 32101			
CIDADE:	RIO DE JANEIRO	BAIRRO:	FLAMENGO		UF: RJ			
DATA DO CREDENCIAMENTO:		11/08/2023						
CONSULTOR(A): KETLIN CANDIDO SOARES			CHAMADO:	SAD172364937161				
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	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO				
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO						
MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA								
VALORES	<input checked="" type="checkbox"/>	GLOSAS	<input type="checkbox"/>	BUROCRACIA DA OPERADORA	<input type="checkbox"/>			
NÃO TRABALHA COM A AREA		<input type="checkbox"/>	DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO	<input type="checkbox"/>	REMOÇÃO DE PRESTADOR	<input type="checkbox"/>		
				SEM PROFISSIONAL PARA ANTENDER	<input type="checkbox"/>	FALTA DE SUPORTE	<input type="checkbox"/>	
OUTRO MOTIVO:								
ORIENTAÇÃO								
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS			<input type="checkbox"/>	DATA INCIO:		DATA FINAL:		
ESPECIALIDADE								
A AREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA				SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	
ÁREA A SER REMOVIDA								
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> <input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input checked="" type="checkbox"/> ENDODONTIA <input type="checkbox"/> PERIODONTIA <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input checked="" type="checkbox"/> DENTISTICA </div> <div style="display: inline-block; vertical-align: top; margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input type="checkbox"/> ORTODONTIA <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA </div>								
OUTRAS AREAS:								
INFORMAÇÕES ADICIONAIS								
321 DENTISTA EM QUE ATENDEM DENTISTICA E ENDO 100								
SUBSTITUIÇÕES								
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?								
ÁREA								
ÁREA								
ÁREA								
APROVAÇÃO								
KELLY CRISTINA ADMINISTRATIVO				POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE		MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO		