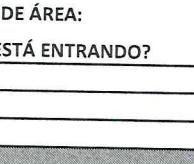
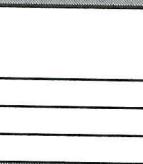


REMOCÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:	RICARDO AUGUSTO FORTUNATO				
CNPJ/CPF:	25536824848	NOME RESP. TEC.	RICARDO AUGUSTO FORTUNATO		CRO:
CIDADE:	SÃO PAULO	BAIRRO:	ASA SUL		UF: DF
DATA DO CREDENCIAMENTO:		11/05/2022			
CONSULTOR(A): JESSICA PACHECO			CHAMADO:		SAD170627331138
QUAL REDE?	<input 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	MOEDA: 0	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT -	
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		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: NÃO CUMPRIMENTO DE RESPONSABILIDADE POR PARTE DOS BENEFICIÁRIOS					
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					
<input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input type="checkbox"/> ENDODONTIA <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input checked="" type="checkbox"/> PERIODONTIA <input type="checkbox"/> ORTODONTIA <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input type="checkbox"/> DENTISTICA <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA					
INFORMAÇÕES					
não deseja mais manter a área divulgada, devido ao não cumprimento de responsabilidade dos beneficiários para com a clínica, pois ele agenda, perde espaço na agenda, imprimi guia, para eles não comparecerem quando solicitado panoramica.					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA	ÁREA	ÁREA	ÁREA	ÁREA	ÁREA
APROVAÇÃO					
 RAQUEL BORBA			 MAYKON W. DAL'NEGRO		
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE			SUPERVISÃO RELACIONAMENTO		