

<b>REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO</b>										
NOME DA CLINICA:	GOVANA RAIMONDI MATHIAS									
CNPJ/CPF:	34575264865	NOME RESP. TEC.	GOVANA RAIMONDI MATHIAS		CRO:	90675				
CIDADE:	MAIRIPORA	BAIRRO:	CENTRO		UF:	SP				
DATA DO CREDENCIAMENTO:		21/06/2021								
CONSULTOR(A):			MATHEUS	CHAMADO:	SAD173081536333					
QUAL REDE?			<input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE	MULTIPLICADOR: 0,35						
<b>ATO DIFERENCIADO NA ÁREA</b>										
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	MOEDA BASE:		ATO DIFERENCIADO					
<b>MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA</b>										
VALORES	<input checked="" 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 AREA	<input type="checkbox"/>		DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO		<input type="checkbox"/>	SEM PROFISSIONAL PARA ANTENDER			<input type="checkbox"/>	
OUTRO MOTIVO:										
<b>ORIENTAÇÃO</b>										
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS		<input type="checkbox"/>	DATA INCIO:		DATA FINAL:					
<b>ESPECIALIDADE</b>										
A AREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA					<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
<b>ÁREA A SER REMOVIDA</b>										
<input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input checked="" type="checkbox"/> ENDODONTIA <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input type="checkbox"/> PERIODONTIA <input checked="" type="checkbox"/> ORTODONTIA <input checked="" type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input type="checkbox"/> DENTISTICA <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA										
OUTRAS AREAS:										
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>										
DEVIDO A VALORES SOMENTE ELA NA CIDADE 92 VIDAS.										
<b>SUBSTITUIÇÕES</b>										
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO								
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?										
ÁREA										
ÁREA										
ÁREA										
<b>APROVAÇÃO</b>										
-----			-----				-----			
KELLY CRISTINA ADMINISTRATIVO			POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE				MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO			