

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DA CLÍNICA:		SIMONE MENDES TAVARES			
CNPJ/CPF:	046.089.276-20	NOME RESP. TEC.	SIMONE MENDES TAVARES		CRO: 44305
CIDADE:	BELO HORIZONTE	BAIRRO:	CENTRO		UF: MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		13/03/2023			
CONSULTOR(A):		MATHEUS VIEIRA		CHAMADO:	SAD171810663862
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 ÁREA

VALORES ☐	GLOSAS ☐	BUROCRACIA DA OPERADORA ☐	REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐	FALTA DE SUPORTE ☐
NÃO TRABALHA COM A ÁREA ☐	DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO ☐	SEM PROFISSIONAL PARA ANTENDER ☒		

OUTRO MOTIVO:

ORIENTAÇÃO

ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS ☐	DATA INICIO:	DATA FINAL:
---	--------------	-------------

ESPECIALIDADE

A ÁREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA	SIM ☐	NÃO ☐
---	------------------------------	------------------------------

ÁREA A SER REMOVIDA

- | | |
|---|---|
| ☐ CLINICO GERAL | ☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H |
| ☒ ENDODONTIA | ☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL |
| ☒ PERIODONTIA | ☒ ORTODONTIA |
| ☐ PROTESE DENTÁRIA | ☒ ODONTGERIATRIA |
| ☐ DENTISTICA | ☐ ODONTOPEDIATRIA |

OUTRAS ÁREAS:

IMPLANTODONTIA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DESEJA INCLUIR A ÁREA CLINICO GERAL.

SUBSTITUIÇÕES

 SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA: ☐ SIM ☒ NÃO

QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?

ÁREA

ÁREA

ÁREA

APROVAÇÃO

 RAQUEL BORBA
 DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE

 POLIANA ANDRADE SILVA
 GESTORA GESTAO DE REDE

 MAYKON W. DAL'NEGRO
 SUPERVISÃO RELACIONAMENTO