

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		HUMANA ODONTOLOGIA			
CNPJ/CPF:	39496113000165	NOME RESP. TEC.	ISABELLA PERRINE RODRIGUES FONSECA	CRO:	41133
CIDADE:	MACAE	BAIRRO:	PARQUE AEROPORTO	UF:	RJ
DATA DO CREDENCIAMENTO:		26/05/2021			
CONSULTOR(A):		JESSICA PACHECO	CHAMADO:	SAD170713308226	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR: 0,42		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	MOEDA: 0	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT - 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 checked="" type="checkbox"/>	FALTA DE SUPORTE <input type="checkbox"/>	
OBSERVAÇÃO:					
ORIENTAÇÃO					
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS <input type="checkbox"/>		DATA INICIO:		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 style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px;"> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input type="checkbox"/> ENDODONTIA <input type="checkbox"/> PERIODONTIA <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> DENTÍSTICA </div> <div style="width: 50%;"> <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> </div> <p>DISFUNCAO , ORTOPEDIA FUNCIONAL E ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS</p> </div>					
INFORMAÇÕES					
ESTÃO SEM O PROFISSIONAL QUE ATENDIA, E NÃO IRÃO CONTRATAR OUTRO. INFORMARAM QUE A CLINICA NÃO TEM MAIS INTERESSE EM RETORNAR A ATENDER ESTAS ÁREAS, POIS ESTÃO FOCADOS EM SUAS ESPECIALIDADES.					
Último					
reajuste: 24/04/2023					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
_____ RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		_____ AGATA GOMES COORDENAÇÃO GESTAO DE REDE		_____ MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	