

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		CARLA LAMOUNIER DE CASTRO			
CNPJ/CPF:	010.672.871-75	NOME RESP. TEC.	CARLA LAMOUNIER DE CASTRO	CRO:	57627
CIDADE:	BELO HORIZONTE	BAIRRO:	GLORIA	UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		09/11/2023			
CONSULTOR(A):		MATHEUS VIEIRA		CHAMADO:	SAD171769714155
QUAL REDE?		☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR: 0,3	
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM ☒ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES ☒ GLOSAS ☐ BUROCRACIA DA OPERADORA ☐ REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐ FALTA DE SUPORTE ☐					
OBSERVAÇÃO:		Dra. Deseja aguardar reajuste porém não vai atender áreas.			
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 ☒ ENDODONTIA ☐ PERIODONTIA ☒ PROTESE DENTÁRIA ☒ DENTISTICA ☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H ☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL ☐ ORTODONTIA ☐ ODONTGERIATRIA ☐ ODONTOPEDIATRIA					
INFORMAÇÕES					
Somente após o reajuste vai informar se pretende voltar atender áreas acima, no momento não deseja manter as áreas.					
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	