

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO									
NOME DA CLINICA:			UNIX DENT						
CNPJ/CPF:	77462009668		NOME RESP. TEC.	MARCELO TEIXEIRA VALE			CRO:	32479	
CIDADE:	BELO HORIZONTE		BAIRRO:	BARREIRO			UF:	MG	
DATA DO CREDENCIAMENTO:			07/11/2016						
CONSULTOR(A):			MATHEUS VIEIRA		CHAMADO:	SAD17272828052			
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE		MULTPLICADOR:			0,23			
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA									
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?			<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		MOEDA BASE:		ATO DIFERENCIADO		
MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA									
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"/> 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: SEM COBERTURA									
ORIENTAÇÃO									
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 type="checkbox"/>		
ÁREA A SER REMOVIDA									
<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"/> DENTISTICA </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>									
OUTRAS AREAS:					IMPLANTODONTIA				
INFORMAÇÕES ADICIONAIS									
SUBSTITUIÇÕES									
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:			<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO						
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?									
ÁREA									
ÁREA									
ÁREA									
APROVAÇÃO									
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 30%; text-align: center;"> ----- KELLY CRISTINA ADMNISTRATIVO </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> ----- POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> ----- MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO </div> </div>									