

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		RAFAEL AUGUSTO DA SILVA ABUD			
CNPJ/CPF:	70518718115	NOME RESP. TEC.	RAFAEL AUGUSTO DA SILVA ABUD	CRO:	7544
CIDADE:	CAMPO GRANDE	BAIRRO:	TIRADENTES	UF:	MS
DATA DO CREDENCIAMENTO:		28/01/2022			
CONSULTOR(A): KETLIN CANDIDO SOARES			CHAMADO:	SAD172668731653	
QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,37		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO	
		☒ NÃO			
MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA					
VALORES ☐	GLOSAS ☐	BUROCRACIA DA OPERADORA ☒	REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐	FALTA DE SUPORTE ☐	
NÃO TRABALHA COM A AREA ☐	DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO ☐		SEM PROFISSIONAL PARA ANTENDER ☐		
OUTRO MOTIVO:					
ORIENTAÇÃO					
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS ☐		DATA INCIO:		DATA FINAL:	
ESPECIALIDADE					
A AREA 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					
OUTRAS AREAS:		IMPLANTODONTIA			
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
REMOVER A ÁREA ACIMA DA DR. RAFAEL AUGUSTO DA SILVA ABUD.					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		☐ SIM ☒ NÃO			
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
_____ KELLY CRISTINA ADMINISTRATIVO		_____ POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE		_____ MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	