

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		REBECA PIRES DOS SANTOS DO AMARAL			
CNPJ/CPF:	10099856638	NOME RESP. TEC.	REBECA PIRES DOS SANTOS DO AMARAL	CRO:	55986
CIDADE:	RIO DAS OSTRAS	BAIRRO:	CHACARA MARILEA	UF:	RJ
DATA DO CREDENCIAMENTO:		31/07/2024			
CONSULTOR(A):		KETLIN CANDIDO SOARES	CHAMADO:	SAD172865628771	
QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,3		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☒ SIM	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO	0,3
		☐ NÃO			1,48
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 INCIO:		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					
OUTRAS AREAS:					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
DESEJA REMOVER DEVIDO A VALORES					
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	