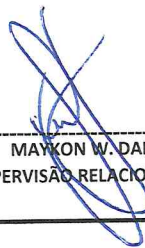


REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		GABRIELA SANTOS GUEDES			
CNPJ/CPF:	11664871640	NOME RESP. TEC.	GABRIELA SANTOS GUEDES	CRO:	70135
CIDADE:	BELO HORIZONTE	BAIRRO:	NOVO CENTRO	UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		07/03/2024			
CONSULTOR(A):		JESSICA PACHECO	CHAMADO:	SAD171285616525	
QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,3		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM	MOEDA:	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	
		☒ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES ☒ GLOSAS ☐ BUROCRACIA DA OPERADORA ☐ REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐ FALTA DE SUPORTE ☐					
OBSERVAÇÃO:					
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 (X) IMPLANTODONTIA					
INFORMAÇÕES					
Dra só atende no particular devido aos valores.					
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 SUPERVISAO RELACIONAMENTO	