

| REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                          |                     |                                                           |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------|--------|
| NOME DA CLINICA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     | B.S. ANDRADE                                             |                     |                                                           |        |
| CNPJ/CPF:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 48274754000166      | NOME RESP. TEC.                                          | BRUNA SOUZA ANDRADE | CRO:                                                      | 136418 |
| CIDADE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PRESIDENTE PRUDENTE | BAIRRO:                                                  | VILA TAZITSU        | UF:                                                       | SP     |
| DATA DO CREDENCIAMENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     | 20/09/2024                                               |                     |                                                           |        |
| CONSULTOR(A):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     | KETLIN CANDIDO                                           | CHAMADO:            | SAD173075063158                                           |        |
| QUAL REDE? <input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                          | MULTIPLICADOR: 0,3  |                                                           |        |
| ATO DIFERENCIADO NA ÁREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                                                          |                     |                                                           |        |
| POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     | <input type="checkbox"/> SIM                             | MOEDA BASE:         | ATO DIFERENCIADO                                          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO                  |                     |                                                           |        |
| MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                                                          |                     |                                                           |        |
| VALORES <input checked="" 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                                                          |                     |                                                           |        |
| 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><div><input type="checkbox"/> CLINICO GERAL</div><div><input type="checkbox"/> ENDODONTIA</div><div><input type="checkbox"/> PERIODONTIA</div><div><input checked="" type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA</div><div><input type="checkbox"/> DENTISTICA</div><div><input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H</div><div><input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL</div><div><input type="checkbox"/> ORTODONTIA</div><div><input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA</div><div><input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA</div></div> |                     |                                                          |                     |                                                           |        |
| OUTRAS AREAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                                                          |                     |                                                           |        |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |                                                          |                     |                                                           |        |
| REMOVER A ÁREA DA CLINICA B.S. ANDRADE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                          |                     |                                                           |        |
| SUBSTITUIÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                                                          |                     |                                                           |        |
| SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA: <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                          |                     |                                                           |        |
| QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                          |                     |                                                           |        |
| ÁREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                                                          |                     |                                                           |        |
| ÁREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                                                          |                     |                                                           |        |
| ÁREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                                                          |                     |                                                           |        |
| APROVAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                                                          |                     |                                                           |        |
| -----<br>KELLY CRISTINA<br>ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     | -----<br>POLIANA ANDRADE SILVA<br>GESTORA GESTAO DE REDE |                     | -----<br>MAYKON W. DAL'NEGRO<br>SUPERVISÃO RELACIONAMENTO |        |