

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		LIVIA CRISTINA RIBEIRO VENTURA ALBERNAZ			
CNPJ/CPF:		NOME RESP. TEC.	LIVIA CRISTINA RIBEIRO VENTURA ALBERNAZ	CRO:	24369
CIDADE:	BELO HORIZONTE	BAIRRO:	CENTRO	UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		09/06/2023			
CONSULTOR(A):		KETLIN CANDIDO SOARES	CHAMADO:	SAD171984242699	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR: 0,3		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM ☒ NÃO		MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO
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 INIC		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					
REMOVER A ÁREA ACIMA DA DRA. LIVIA CRISTINA RIBEIRO VENTURA ALBERNAZ CRO 24369.					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA: ☐ SIM ☒ NÃO					
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
_____ KELLY CRISTINA ADMNISTRATIVO		_____ POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE		_____ MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	