

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:	CLARISSA DE AGUIAR DIAS				
CNPJ/CPF:	1578604001	NOME RESP. TEC.	CLARISSA DE AGUIAR DIAS	CRO:	26033
CIDADE:	RIO GRANDE	BAIRRO:	CENTRO	UF:	RS
DATA DO CREDENCIAMENTO:		16/01/2023			
CONSULTOR(A): SOPHIA DOVALE RIBEIRO			CHAMADO:	SAD171474259882	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR: 0,45		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?	<input type="checkbox"/> SIM	MOEDA: 0,5	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT		
	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES <input type="checkbox"/>	GLOSAS <input type="checkbox"/>	BUROCRACIA DA OPERADORA <input type="checkbox"/>	REMOÇÃO DE PRESTADOR <input type="checkbox"/>	FALTA DE SUPORTE <input type="checkbox"/>	
OBSERVAÇÃO: FAZ ALGUNS PROCEDIMENTOS DAS ÁREAS					
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 checked="" type="checkbox"/>			
ÁREA A SER REMOVIDA					
<input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input type="checkbox"/> ENDODONTIA <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input type="checkbox"/> PERIODONTIA <input type="checkbox"/> ORTODONTIA <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input checked="" type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input type="checkbox"/> DENTISTICA <input checked="" type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA					
INFORMAÇÕES					
<p>DRA. INFORMA QUE REALIZA APENAS ALGUNS PROCEDIMENTO DESSAS ÁREAS SOLICITADAS, POR ISSO PEDIU PARA REMOVER, POR NÃO REALIZAR TUDO, NÃO TER ESPECIALIDADE. REMOVER: ODONTOGERIATRIA, ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS, ODONTOPEDIATRIA E ORTOPEDIA FUNCIONAL DOS MAXILARES</p>					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> 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 SUPERVISÃO RELACIONAMENTO					