

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO						
NOME DA CLINICA:		ODONTOMED				
CNPJ/CPF:	46651712000171	NOME RESP. TEC.	MARCELO HIROSHI HARADA		CRO: 5529	
CIDADE:	CAMPO GRANDE	BAIRRO:	GUANANDI		UF: MS	
DATA DO CREDENCIAMENTO:		21/03/2024				
CONSULTOR(A):		KETLIN CANDIDO SOARES	CHAMADO:	SAD171837633498		
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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO		
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA						
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						
<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 type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input type="checkbox"/> DENTISTICA <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA						
OUTRAS ÁREAS:		IMPLANTODONTIA e ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS				
INFORMAÇÕES ADICIONAIS						
REMOVER ÁS ÁREAS ACIMA DO DRO. MARCELO HIROSHI HARADA CRO 5529.						
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		MAYRON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO		