

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		FATTO CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA			
CNPJ/CPF:	36472967830	NOME RESP. TEC.	FABIAN ADOLFO OVIEDO MATEUS	CRO:	41852
CIDADE:	VOLTA REDONDA	BAIRRO:	VILA SANTA CECÍLIA	UF:	RJ
DATA DO CREDENCIAMENTO:		20/03/2020			
CONSULTOR(A):		LUCAS LENNON DOS SANTOS		CHAMADO:	SAD 170896691037
QUAL REDE?		☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR: 0,3	
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☒ SIM ☐ NÃO	MOEDA:	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	0,3
				ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	1,4
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES ☒	GLOSAS ☐	BUROCRACIA DA OPERADORA ☐	REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐	FALTA DE SUPORTE ☐	
OBSERVAÇÃO: DOUTOR NÃO IRÁ MAIS ATENDER A ÁREA DE CIRURGIA PELO CADASTRO PF, SOMENTE PELO PJ E POR CONVÊNIO.					
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					
INFORMAÇÕES					
ÁREA A SER REMOVIDA CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		☐ SIM ☒ NÃO			
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
RAQUEL BORBA		AGATA GOMES		MAYKON W. DAL'NEGRO	
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		COORDENAÇÃO GESTAO DE REDE		SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	