

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DA CLINICA:		ODONTO REIS EIRELI			
CNPJ/CPF:	24974699000159	NOME RESP. TEC.	VIRGINIA VIDAL MACIEL DOS REIS		CRO: 1232
CIDADE:	GOIANIA	BAIRRO:	JARDIM AMERICA		UF: GO
DATA DO CREDENCIAMENTO:		04/11/2019			
CONSULTOR(A):		MATHEUS VIEIRA	CHAMADO:	SAD171648094616	
QUAL REDE?		☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR: 0,48	

ATO DIFERENCIADO NA ÁREA

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?	☒ SIM ☐ NÃO	MOEDA: 0	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	0,5
			ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	0,6

MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA

VALORES ☐	GLOSAS ☐	BUROCRACIA DA OPERADORA ☐	REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐	FALTA DE SUPORTE ☐
OBSERVAÇÃO: Dr. Confirma que só atende CLINICO GERAL pelo convenio na clinica, sem interesse de manter áreas.				

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	☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H
☒ ENDODONTIA	☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL
☐ PERIODONTIA	☐ ORTODONTIA
☐ PROTESE DENTÁRIA	☐ ODONTGERIATRIA
☐ DENTISTICA	☐ ODONTOPEDIATRIA

INFORMAÇÕES

Remover áreas do prestador :PERIODONTIA, PROTESE DENTARIA, ESTOMATOLOGISTA, CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL e DENTISTICA
 ANDRE LUIZ GOMES DOS REIS - 15639 GO.

SUBSTITUIÇÕES

SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:	☐ SIM ☒ 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
---	---	---