

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLÍNICA:		LILIAN JULIA VIEIRA DELMONDES			
CNPJ/CPF:	19491264800	NOME RESP. TEC.	LILIAN JULIA VIEIRA DELMONDES	CRO:	5557
CIDADE:	APARECIDA DO TABOADO	BAIRRO:	CENTRO	UF:	MS
DATA DO CREDENCIAMENTO:		28/09/2017			
CONSULTOR(A):		SOPHIA DOVALE RIBEIRO		CHAMADO:	SAD171379958825
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 ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES ☐	GLOSAS ☐	BUROCRACIA DA OPERADORA ☐	REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐	FALTA DE SUPORTE ☐	
OBSERVAÇÃO:		Por enquanto não irão mais atender pois na região não tem plano de saúde para realizar canal			
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: ENDODONTIA. MOTIVO: Por enquanto não irão mais atender pois na região não tem plano de saúde que cobre, para realizar canal					
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	