DENTALUNI
COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

OdontoLife
Planos Odontológicos

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DA CLINICA:	**ANA LUIZA MATOS GRANATO**				
CNPJ/CPF:	**30151669805**	**NOME RESP. TEC.**	**ANA LUIZA MATOS GRANATO**	**CRO:**	**158442**
CIDADE:	**RIBEIRAO PRETO**	**BAIRRO:**	**CENTRO**	**UF:**	**SP**
DATA DO CREDENCIAMENTO:	**24/11/2023**				
CONSULTOR(A):	**MATHEUS**	**CHAMADO:**	**SAD173013459014**		

QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☐ ODONTO LIFE **MULTIPLICADOR: 0,3**

ATO DIFERENCIADO NA ÁREA

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA? ☐ SIM ☑ NÃO MOEDA BASE: **ATO DIFERENCIADO**

MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA

VALORES ☐ GLOSAS ☐ BUROCRACIA DA OPERADORA ☐ REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐ FALTA DE SUPORTE ☐

NÃO TRABALHA COM A AREA ☐ DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO ☐ SEM PROFISSIONAL PARA ANTENDER ☐

OUTRO MOTIVO: **AGENDA COM BENEFICIARIOS DO PLANO CHEIA.**

ORIENTAÇÃO

ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS ☐ DATA INCIO: DATA FINAL:

ESPECIALIDADE

A AREA 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

OUTRAS AREAS:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DOUTORA ALEGA QUE PREFERE FAZER CIRURGIA E RESTAURAÇÕES E COM ISSO A AGENDA ESTÁ CHEIA E DEPOIS VOLTARÁ A ATENDER ENDODONTIA POIS LEVA MAIS TEMPO QUE OUTRAS ÁREAS.

SUBSTITUIÇÕES

SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA: ☐ SIM ☑ NÃO

QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?

ÁREA
ÁREA
ÁREA

APROVAÇÃO

KELLY CRISTINA	**POLIANA ANDRADE SILVA**	**MAYKON W. DAL'NEGRO**
ADMNISTRATIVO	**GESTORA GESTAO DE REDE**	**SUPERVISÃO RELACIONAMENTO**