

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:	MATUSHIMA ODONTOLOGIA				
CNPJ/CPF:	44638010000122	NOME RESP. TEC.	KYARA ALICE MATUSHIMA	CRO:	116542
CIDADE:	CARAPICUBA	BAIRRO:	VILA SILVIANIA	UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		29/09/2023			
CONSULTOR(A): JESSICA PACHECO			CHAMADO:	SAD171225287972	
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	MOEDA:	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	
	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
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"/>	
OBSERVAÇÃO:					
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 checked="" type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input checked="" type="checkbox"/> PERIODONTIA <input type="checkbox"/> ORTODONTIA <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input checked="" type="checkbox"/> DENTISTICA <input checked="" type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA					
INFORMAÇÕES					
por motivos de valores, que é muito inferior ao que é cobrado pela clinica no particular.					
Visto que clinica não possui direito ao reajuste por terem credenciado em SETEMBRO/2023 orientei a solicitarem o reajuste em SET/2024 indicando um repasse maior para estas áreas para tentar divulgar novamente as áreas para atendimento.					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:	<input type="checkbox"/> SIM		<input 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		
			MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO		