

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		NATALIA YAMACHITA DA SILVA			
CNPJ/CPF:		NOME RESP. TEC.	NATALIA YAMACHITA DA SILVA	CRO:	105649
CIDADE:	RIBEIRAO PRETO	BAIRRO:	RESIDENCIAL FLORIDA	UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		28/11/2024			
CONSULTOR(A):		MATHEUS	CHAMADO:	SAD173945723238	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR: 0,3		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO	
		☒ NÃO			
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 ATENDER	☐
OUTRO MOTIVO:					
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 ☒ ENDODONTIA ☐ PERIODONTIA ☐ PROTESE DENTÁRIA ☐ DENTISTICA ☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H ☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL ☐ ORTODONTIA ☐ ODONTGERIATRIA ☐ ODONTOPEDIATRIA					
OUTRAS AREAS:					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		☐ SIM ☒ NÃO			
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
----- KELLY CRISTINA ADMNISTRATIVO		----- ADRIANO RICARDO ROCHA GESTAO DE REDE		----- MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	