

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO										
NOME DA CLINICA:		LUCIANA MARINA DE REZENDE NACCARATO CASARINI								
CNPJ/CPF:	11016533888		NOME RESP. TEC.		CIANA MARINA DE REZENDE NACCARATO CASAR		CRO:	47797		
CIDADE:			PIRACICABA		BAIRRO:		SÃO DIMAS		UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:					14/03/2024					
CONSULTOR(A):					MATHEUS		CHAMADO:	SAD172850076550		
QUAL REDE?		☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR:		0,45			
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA										
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☒ SIM ☐ NÃO		MOEDA BASE:		ATO DIFERENCIADO		1,75		
								0,48		
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										
NÃO ASSINALOU A ÁREA PARA ATENDIMENTO										
SUBSTITUIÇÕES										
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		☐ SIM ☐ NÃO								
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?										
ÁREA										
ÁREA										
ÁREA										
APROVAÇÃO										
KELLY CRISTINA ADMNISTRATIVO POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO										