

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		LUMINUS ODONTOLOGIA ESTETICA			
CNPJ/CPF:	51728784000100	NOME RESP. TEC.	RAIANE DE SOUZA DANTAS	CRO:	21930
CIDADE:	SALVADOR	BAIRRO:	CAMINHO DAS ARVORES	UF:	BA
DATA DO CREDENCIAMENTO:		17/10/2023			
CONSULTOR(A):		MATHEUS VIEIRA	CHAMADO:	SAD172009812620	
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 <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES <input type="checkbox"/> GLOSAS <input type="checkbox"/> BUROCRACIA DA OPERADORA <input type="checkbox"/> REMOÇÃO DE PRESTADOR <input type="checkbox"/> FALTA DE SUPORTE <input type="checkbox"/> NÃO TRABALHA COM A ÁREA <input type="checkbox"/> DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO <input type="checkbox"/> SEM PROFISSIONAL PARA ATEND <input type="checkbox"/>					
OUTRO MOTIVO:		Não informou o motivo.			
ORIENTAÇÃO					
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS <input type="checkbox"/>		DATA INCIO:		DATA FINAL:	
ESPECIALIDADE					
A ÁREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA		SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>			
ÁREA A SER REMOVIDA					
<div><div><input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input checked="" type="checkbox"/> ENDODONTIA <input checked="" type="checkbox"/> PERIODONTIA <input checked="" type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> DENTISTICA</div><div><input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input checked="" type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input type="checkbox"/> ORTODONTIA <input checked="" type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input checked="" type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA</div></div>					
OUTRAS ÁREAS:		DISFUNCAO TEMPORO-MANDIBULAR E DOR-OROFACIAL, ODONTOLOGIA PARA PNE			
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
Dra. somente validou que deseja retirar áreas e não respondeu mais. Retirar áreas também da prestador Dra. CAMILA MATOS DA SILVA CARDOSO CRO - 21959 - BA					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> 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	