

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DA CLÍNICA:		MARIANA ROCHA GANDINI			
CNPJ/CPF:	45786430855	NOME RESP. TEC.	MARIANA ROCHA GANDINI	CRO:	161979
CIDADE:	ARARAQUARA	BAIRRO:	VILA VELOSA	UF:	sp
DATA DO CREDENCIAMENTO:		08/03/2024			
CONSULTOR(A):		KETLIN CANDIDO SOARES	CHAMADO:	SAD171691468762	
QUAL REDE?			MULTIPLICADOR: 0,3		
☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE					

ATO DIFERENCIADO NA ÁREA

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?	☐ SIM ☒ NÃO	MOEDA:	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT
			ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT

MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA

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

OBSERVAÇÃO:

Não trabalha com a parte de prótese

ORIENTAÇÃO

ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS ☐	DATA INICIO:	DATA FINAL:
---	--------------	-------------

ESPECIALIDADE

A ÁREA 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 |

INFORMAÇÕES

REMOVER A ÁREA PROTESE DENTÁRIA DA Dra. MARIANA ROCHA GANDINI CRO 161979

SUBSTITUIÇÕES

 SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA: ☐ SIM ☒ 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