

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		SANCHES ODONTOLOGIA			
CNPJ/CPF:	28857087000137	NOME RESP. TEC.	ISABELA RIBEIRO SILVA	CRO:	36557
CIDADE:	NOVA ESPERANCA	BAIRRO:	CENTRO	UF:	PR
DATA DO CREDENCIAMENTO:		23/08/2021			
CONSULTOR(A):		MATHEUS	CHAMADO:	SAD17373975320	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR:	0,3	
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM ☒ NÃO	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
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:		IMPLANTODONTIA			
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		☐ SIM ☒ NÃO			
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
----- KELLY CRISTINA ADMINISTRATIVO ----- POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE ----- MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO					