

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO										
NOME DA CLINICA:		ADRIELLE DE OLIVEIRA BARBIEIRI								
CNPJ/CPF:	37119157000140		NOME RESP. TEC.		ODONTO PROTESES		CRO:	37361		
CIDADE:			FOZ DO IGUAÇU		BAIRRO:		CAMPOS DO IGUAÇU		UF:	PR
DATA DO CREDENCIAMENTO:					11/09/2024					
CONSULTOR(A):					MATHEUS VIEIRA		CHAMADO:	SAD172787811168		
QUAL REDE?		<input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR:		0,45			
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA										
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		MOEDA BASE:		ATO DIFERENCIADO		0,6		
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA										
VALORES <input checked="" 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 ATENDER <input type="checkbox"/> OUTRO MOTIVO:										
ORIENTAÇÃO										
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS		<input type="checkbox"/>		DATA INICIO:		DATA FINAL:				
ESPECIALIDADE										
A ÁREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA					SIM <input type="checkbox"/>		NÃO <input type="checkbox"/>			
ÁREA A SER REMOVIDA										
<div><div><input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input type="checkbox"/> ENDODONTIA <input type="checkbox"/> PERIODONTIA <input checked="" type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> DENTISTICA</div><div><input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input type="checkbox"/> ORTODONTIA <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA</div></div> OUTRAS ÁREAS:										
INFORMAÇÕES ADICIONAIS										
DATA DA INCLUSÃO SERIA DA NOVA RT, GRUPO DE ATOS EM PROTESE ESTA EM 0,60 CADASTRADO EM JANEIRO.										
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				