

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DA CLINICA:		CAMILA PENHA DE RESENDE NAVES			
CNPJ/CPF:	11731367627	NOME RESP. TEC.	CAMILA PENHA DE RESENDE NAVES	CRO:	61825
CIDADE:	VARGINHA	BAIRRO:	VILA PINTO	UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		20/06/2023			
CONSULTOR(A):		MATHEUS VIEIRA	CHAMADO:	SAD170802141347	
QUAL REDE?			MULTIPLICADOR: 0,3		
☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE					

ATO DIFERENCIADO NA ÁREA

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?	☐ SIM ☒ NÃO	MOEDA: 0	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: Doutora nunca atendeu URGENCIA, atende somente ORTODONTIA que foi o que credenciou.

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

ÁREA A SER REMOVIDA: URGENCIA E EMERGENCIA 24H

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

MAYRON W. DAL'NEGRO
SUPERVISÃO RELACIONAMENTO