

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		SISTEMA INTEGRADO DE SAUDE ORAL			
CNPJ/CPF:	22519700000120	NOME RESP. TEC.	ARNANDA APARECIDA PEREIRA DE ANDRADE ESTEV	CRO:	40363
CIDADE:	CONTAGEM	BAIRRO:	NOVO RIACHO	UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		09/02/2021			
CONSULTOR(A):			KETLIN CANDIDO SOARES	CHAMADO:	SAD172260278360
QUAL REDE?			MULTIPLICADOR: 0,45		
☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE					
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 ATEND ☐ 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:					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
REMOVER AS ÁREAS ACIMA DA CLINICA SISTEMA INTEGRADO DE SAUDE ORAL.					
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	