

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		KS CLINICA ODONTOLOGICA			
CNPJ/CPF:	57270278000104	NOME RESP. TEC.	KARINA TEREZINHA DA SILVA BALANGA	CRO:	22650
CIDADE:	FLORIANOPOLIS	BAIRRO:	ESTREIRO	UF:	SC
DATA DO CREDENCIAMENTO:		29/10/2024			
CONSULTOR(A):		JESSICA PACHECO	CHAMADO:	SAD173815976553	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR: 0,3		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA					
VALORES <input 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 AREA <input type="checkbox"/> DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO <input type="checkbox"/> SEM PROFISSIONAL PARA ATENDER <input checked="" type="checkbox"/> OUTRO MOTIVO:					
ORIENTAÇÃO					
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS <input type="checkbox"/>		DATA INCIO:		DATA FINAL:	
ESPECIALIDADE					
A AREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA		SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>			
ÁREA A SER REMOVIDA					
<div><div><input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input checked="" type="checkbox"/> ENDODONTIA <input type="checkbox"/> PERIODONTIA <input checked="" type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> DENTISTICA <b>(x) Implantodontia</b></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 AREAS:					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
Solicito remoção para remover ENDODONTIA, IMPLANTODONTIA E PROTESE DENTÁRIA da divulgação da clinica, pois Dra informa que essas áreas outros profissionais que atuam lá que realizam, porém eles não estão no corpo clínico, atendem somente por particular.					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		<input type="checkbox"/> SIM <input 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	