

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DA CLINICA:		ATELIE SAUDE INTEGRADA LTDA			
CNPJ/CPF:	51719228000177	NOME RESP. TEC.	THAYARA VIEIRA CUNHA	CRO:	4423
CIDADE:	MANAUS	BAIRRO:	DON PEDRO	UF:	AM
DATA DO CREDENCIAMENTO:		22/04/2024			
CONSULTOR(A):		MATHEUS VIEIRA	CHAMADO:	SAD171260239223	
QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,3		

ATO DIFERENCIADO NA ÁREA

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?	☐ SIM	MOEDA: 0	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT
	☒ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT

MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA

VALORES ☐	GLOSAS ☐	BUROCRACIA DA OPERADORA ☐	REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐	FALTA DE SUPORTE ☐
----------------------------------	---------------------------------	--	---	---

OBSERVAÇÃO:

Doutora confirma que não pediu essas áreas.

ORIENTAÇÃO

ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS ☐	DATA INICIO:	DATA FINAL:
---	--------------	-------------

ESPECIALIDADE

A AREA 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
(x) DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR E DOR OROFACIAL	(x) IMPLANTODONTIA

INFORMAÇÕES

Doutora explica que houve um equivoco do cadastro, pois ela não credenciou essas áreas, afirma só atender CLINICO GERAL e ODONTOPEDIATRIA.

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

MAYKON W. DAL'NEGRO
SUPERVISÃO RELACIONAMENTO