

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO									
NOME DA CLÍNICA:		ALANNA DE PROSPERO							
CNPJ/CPF:	089.349.469-03		NOME RESP. TEC.		ALANNA DE PROSPERO			CRO:	22303
CIDADE:	SAO FRANCISCO DO SUL		BAIRRO:		FORTE			UF:	SC
DATA DO CREDENCIAMENTO:					31/07/2023				
CONSULTOR(A):					MATHEUS VIEIRA		CHAMADO:	SAD169746337577	
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 MOEDA: 0		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT			0,3		
		<input type="checkbox"/> NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT			1,15		
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA									
VALORES <input type="checkbox"/> GLOSAS <input checked="" type="checkbox"/> BUROCRACIA DA OPERADORA <input checked="" type="checkbox"/> REMOÇÃO DE PRESTADOR <input type="checkbox"/> FALTA DE SUPORTE <input type="checkbox"/>									
OBSERVAÇÃO: ÚNICA DA CIDADE, PORÉM MESMO OFERTADO REAJUSTE SE MANTEM NA DECISÃO PARA REMOVER AREAS.									
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 checked="" type="checkbox"/>			
ÁREA A SER REMOVIDA									
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <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 style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input checked="" type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input type="checkbox"/> ORTODONTIA <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA </div> </div>									
INFORMAÇÕES									
ÁREA A SER REMOVIDA: CIRURGIA E PROTESE DENTARIA.									
SUBSTITUIÇÕES									
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> 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			

ENVIADO
 33104