

## REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DA CLINICA:		ODONTO BRAGANCA			
CNPJ/CPF:	29817564000101	NOME RESP. TEC.	MARINA FERNANDES	CRO:	141705
CIDADE:	GUARULHOS	BAIRRO:	JARDIM GUMERCINDO	UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		27/03/2024			
CONSULTOR(A):		MATHEUS VIEIRA	CHAMADO:	SAD171338070039	
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	MOEDA:	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT
	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT

## MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA

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"/>
----------------------------------	---------------------------------	--	---	---

OBSERVAÇÃO:

Doutora não realiza esse tipo de área.

## 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

<input type="checkbox"/> CLINICO GERAL	<input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H
<input type="checkbox"/> ENDODONTIA	<input checked="" type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL
<input type="checkbox"/> PERIODONTIA	<input type="checkbox"/> ORTODONTIA
<input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA	<input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA
<input type="checkbox"/> DENTISTICA	<input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA

## INFORMAÇÕES

Doutora não realiza e diz que esse procedimento é feito em ambiente hospitalar.

## SUBSTITUIÇÕES

SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
-----------------------	---

QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?

ÁREA

ÁREA

ÁREA

## APROVAÇÃO

RAQUEL BORBA  
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFEPOLIANA ANDRADE SILVA  
GESTORA GESTAO DE REDEMAYKON W. DAL'NEGRO  
SUPERVISÃO RELACIONAMENTO