

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DA CLÍNICA:		ODONTO FERNANDES			
CNPJ/CPF:	52256213000182	NOME RESP. TEC.	FERNANDA APARECIDA FERNANDES	CRO:	16135
CIDADE:	APARECIDA DE GOIANIA	BAIRRO:	JARDIM CRISTALINO	UF:	GO
DATA DO CREDENCIAMENTO:		06/10/2023			
CONSULTOR(A):		MATHEUS VIEIRA	CHAMADO:	SAD171293308065	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR:	0,3

ATO DIFERENCIADO NA ÁREA

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

MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA

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

OBSERVAÇÃO:

Doutora afirma que não faz a especialidade.

ORIENTAÇÃO

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

ESPECIALIDADE

A ÁREA 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	

INFORMAÇÕES
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
--	--	---