

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLÍNICA:		FERNANDA BOSCAROLI DALLAGNOL RODRIGUES			
CNPJ/CPF:	10230003931	NOME RESP. TEC.	FERNANDA BOSCAROLI DALLAGNOL RODRIGUES	CRO:	36488
CIDADE:	TOLEDO	BAIRRO:	CENTRO	UF:	PR
DATA DO CREDENCIAMENTO:		27/02/2024			
CONSULTOR(A):		JESSICA PACHECO	CHAMADO:	SAD171327147892	
QUAL REDE?			MULTPLICADOR: 0,3		
☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE					
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM MOEDA:		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	
		☒ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES ☐ GLOSAS ☐ BUROCRACIA DA OPERADORA ☐ REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐ FALTA DE SUPORTE ☐					
OBSERVAÇÃO:					
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 ☐ ENDODONTIA ☐ PERIODONTIA ☐ PROTESE DENTÁRIA ☐ DENTISTICA ☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H ☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL ☐ ORTODONTIA ☐ ODONTGERIATRIA ☐ ODONTOPEDIATRIA (X)IMPLANTODONTIA					
INFORMAÇÕES					
Dentista pede remoção de IMPLANTODONTIA de seu cadastro. Visto que não há cobertura, e não há direito ao reajuste, solicito a autorização.					
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	