

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO				
NOME DA CLINICA:	CLINICA ODONTOLOGICA ODONTOCEU LTDA			
CNPJ/CPF:	47587776000113	NOME RESP. TEC.	NATHALIA FIDELIS PIRES SILVA	
CIDADE:	BELO HORIZONTE	BAIRRO:	CEU AZUL	
CRO:		53846		
UF:		MG		
DATA DO CREDENCIAMENTO:		26/10/2022		
CONSULTOR(A):		Andrey Vidal Siqueira		CHAMADO: SAD17236665319
QUAL REDE?		<input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR: 0,35
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA				
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	MOEDA BASE: 0	ATO DIFERENCIADO
MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA				
VALORES <input checked="" type="checkbox"/>	GLOSAS <input type="checkbox"/>	BUROCRACIA DA OPERADORA <input type="checkbox"/>	REMOÇÃO DE PRESTADOR <input type="checkbox"/>	FALTA DE SUPORTE <input type="checkbox"/>
NÃO TRABALHA COM A AREA <input type="checkbox"/>		DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO <input type="checkbox"/>		SEM PROFISSIONAL PARA ANTENDER <input type="checkbox"/>
OUTRO MOTIVO: NÃO VAI MAIS PRATICAR A ESPECIALIDADE				
ORIENTAÇÃO				
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS <input type="checkbox"/>		DATA INCIO:		DATA FINAL:
ESPECIALIDADE				
A AREA 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 checked="" type="checkbox"/> ENDODONTIA <input checked="" type="checkbox"/> PERIODONTIA <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> DENTISTICA <input checked="" type="checkbox"/> ORTOPEDIA FM				
<input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input type="checkbox"/> ORTODONTIA <input checked="" type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input checked="" type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA				
OUTRAS ÁREAS:				
INFORMAÇÕES ADICIONAIS				
Mesmo após realizarmos seu reajuste Drª quer remover áreas de ENDODONTIA, PERIODONTIA, ODONTOPEDIATRIA, ODONTOGERIATRIA E ORTOPEDIA FM Devido aos valores.				
SUBSTITUIÇÕES				
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?				
ÁREA				
ÁREA				
ÁREA				
APROVAÇÃO				
KELLY CRISTINA ADMINISTRATIVO		POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE		MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO