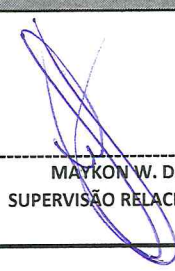


REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		ODONTOCLINICA MAIS SORRISO			
CNPJ/CPF:	42892898000280	NOME RESP. TEC.	ALESSANDRA CRISTINA FRANCA MARQUES	CRO:	80965
CIDADE:	FRANCA	BAIRRO:	JARDIM REDENTOR	UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		14/03/2024			
CONSULTOR(A):		MATHEUS VIEIRA	CHAMADO:	SAD171231780483	
QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,3		
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: Por gentileza retirar a área de PROTESE BUCOMAXILOFACIAL , procedimento realizado em ambiente hospitalar.					
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) PRÓTESE BUCOMAXILOFACIAL					
INFORMAÇÕES					
Por favor retirar dos prestadores KENNYA FERREIRA ALVES CRO 142537 e PEDRO HENRIQUE BERNADES OLIVIO CRO 106370.					
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	