

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO										
NOME DA CLINICA:			ORTHOPRESS ODONTOLOGIA							
CNPJ/CPF:	36349540000122			NOME RESP. TEC.	PRISCILA FERRAZ FUZIMOTO			CRO:	23612	
CIDADE:				CIANORTE		BAIRRO:	ZONA 01		UF:	PR
DATA DO CREDENCIAMENTO:					18/03/2022					
CONSULTOR(A):					MATHEUS		CHAMADO:	SAD173271650939		
QUAL REDE? <input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE							MULTIPLICADOR: 0,45			
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA										
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?				<input checked="" type="checkbox"/> SIM	MOEDA BASE:			ATO DIFERENCIADO	2,39	
				<input type="checkbox"/> NÃO						
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:										
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 type="checkbox"/>			
ÁREA A SER REMOVIDA										
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> CLINICO GERAL   <input type="checkbox"/> ENDODONTIA   <input type="checkbox"/> PERIODONTIA   <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA   <input type="checkbox"/> DENTISTICA         </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H   <input checked="" type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL   <input type="checkbox"/> ORTODONTIA   <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA   <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA         </div> </div>										
OUTRAS AREAS:										
INFORMAÇÕES ADICIONAIS										
SUBSTITUIÇÕES										
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA: <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO										
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?										
ÁREA										
ÁREA										
ÁREA										
APROVAÇÃO										
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 30%; text-align: center;">             -----              KELLY CRISTINA              ADMNISTRATIVO           </div> <div style="width: 30%; text-align: center;">             -----              POLIANA ANDRADE SILVA              GESTORA GESTAO DE REDE           </div> <div style="width: 30%; text-align: center;">             -----              MAYKON W. DAL'NEGRO              SUPERVISÃO RELACIONAMENTO           </div> </div>										