

<b>REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO</b>					
<b>NOME DA CLINICA:</b>		<b>ORTHOPRESS ODONTOLOGIA</b>			
CNPJ/CPF:	36349540000122	<b>NOME RESP. TEC.</b>	PRISCILA FERRAZ FUZIMOTO		CRO: 23612
CIDADE:	CIANORTE	BAIRRO:	ZONA 01		UF: PR
<b>DATA DO CREDENCIAMENTO:</b>		18/03/2022			
<b>CONSULTOR(A):</b>		MATHEUS		CHAMADO:	SAD173271650939
<b>QUAL REDE?</b> <input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE			<b>MULTIPLICADOR:</b> 0,45		
<b>ATO DIFERENCIADO NA ÁREA</b>					
<b>POSSI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO 2,39	
<b>MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA</b>					
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"/>		
<b>OUTRO MOTIVO:</b>					
<b>ORIENTAÇÃO</b>					
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS <input type="checkbox"/>		DATA INCIO:		DATA FINAL:	
<b>ESPECIALIDADE</b>					
A AREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA		SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>		
<b>ÁREA A SER REMOVIDA</b>					
<input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input type="checkbox"/> ENDODONTIA <input checked="" type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input type="checkbox"/> PERIODONTIA <input type="checkbox"/> ORTODONTIA <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input type="checkbox"/> DENTISTICA <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA					
<b>OUTRAS AREAS:</b>					
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>					
<b>SUBSTITUIÇÕES</b>					
<b>SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:</b>		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		
<b>QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?</b>					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
<b>APROVAÇÃO</b>					
----- KELLY CRISTINA ADMINISTRATIVO		----- POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE		----- MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	