

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:	PAULA NORRANA RODRIGUES SANTOS				
CNPJ/CPF:	8242486603	NOME RESP. TEC.	PAULA NORRANA RODRIGUES SANTOS		CRO: 15529
CIDADE:	TAGUATINGA	BAIRRO:	AREAL (AGUAS CLARAS)		UF: DF
DATA DO CREDENCIAMENTO:		25/06/2024			
CONSULTOR(A):	GUSTAVO HENRIQUE FERREIRA		CHAMADO:	SAD172529140595	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI	<input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE	MULTIPLICADOR: 0,3		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		<input type="checkbox"/> SIM	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO	
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA					
VALORES	<input type="checkbox"/>	GLOSAS	<input type="checkbox"/>	BUROCRACIA DA OPERADORA	<input type="checkbox"/>
NÃO TRABALHA COM A AREA		<input type="checkbox"/>	DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO		<input type="checkbox"/>
OUTRO MOTIVO:		NÃO FOI INFORMADO O 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 checked="" type="checkbox"/>		
ÁREA A SER REMOVIDA					
<input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input checked="" type="checkbox"/> ENDODONTIA <input 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					
OUTRAS ÁREAS:					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
<p>Conforme protocolo, foi realizado contato com a dra., a mesma confirmou a solicitação de remoção ENDODONTIA, porem, após questionada algumas vezes, não informou o motivo, e não obtivemos retorno até o momento.</p>					
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	