

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		FADA DO DENTE CLINICA ODONTOLOGICA			
CNPJ/CPF:	45935040000163	NOME RESP. TEC.	AMANDA DE PAULA CORDEIRO	CRO:	16780
CIDADE:	TIJUCAS	BAIRRO:	CENTRO	UF:	SC
DATA DO CREDENCIAMENTO:		23/05/2022			
CONSULTOR(A):		KETLIN CANDIDO SOARES	CHAMADO:	SAD171870921434	
QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,5		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☒ SIM	MOEDA BASE:		ATO DIFERENCIADO
		☐ NÃO			1,15
					0,3
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES ☒	GLOSAS ☐	BUROCRACIA DA OPERADORA ☐	REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐	FALTA DE SUPORTE ☐	
NÃO TRABALHA COM A ÁREA ☐	DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO ☐		SEM PROFISSIONAL PARA ATENDER ☐		
OUTRO MOTIVO:					
ORIENTAÇÃO					
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS ☐		DATA INCIO:		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					
OUTRAS ÁREAS:					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
REMOVER A ÁREA ACIMA DAS DRA. FERNANDA MANOELA MARTINENGHI BATISTOTI CRO 17274 E LUANNA NUNES CRO 15853.					
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	