

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		VITOR VIEIRA CANDIDO			
CNPJ/CPF:	013.917.166-55	NOME RESP. TEC.	VITOR VIEIRA CANDIDO		CRO: 496
CIDADE:	LINHARES	BAIRRO:	CENTRO		UF: ES
DATA DO CREDENCIAMENTO:		07/12/2017			
CONSULTOR(A): MATHEUS VIEIRA			CHAMADO:	SAD171347082947	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR: 0,53		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		<input type="checkbox"/> SIM	MOEDA: 0	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES <input type="checkbox"/>	GLOSAS <input type="checkbox"/>	BUROCRACIA DA OPERADORA <input type="checkbox"/>	REMOÇÃO DE PRESTADOR <input type="checkbox"/>	FALTA DE SUPORTE <input type="checkbox"/>	
OBSERVAÇÃO: Dr. Afirma que somente foi credenciado CLINICO e DENTISTICA.					
ORIENTAÇÃO					
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS <input type="checkbox"/>	DATA INCIO:		DATA FINAL:		
ESPECIALIDADE					
A AREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
ÁREA A SER REMOVIDA					
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> <input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input checked="" type="checkbox"/> ENDODONTIA <input checked="" type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input checked="" type="checkbox"/> PERIODONTIA <input type="checkbox"/> ORTODONTIA <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input type="checkbox"/> DENTISTICA <input checked="" type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA <input checked="" type="checkbox"/> (X) IMPLANTODONTIA </div>					
INFORMAÇÕES					
Deseja remover demais áreas, por que o mesmo não pediu as demais áreas e não deseja reajuste, somente quer atender pelo plano CLINICO GERAL e DENTISTICA.					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> 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	