

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DA CLINICA:		LAIS BERNARDI			
CNPJ/CPF:	43631882866	NOME RESP. TEC.	LAIS BERNARDI	CRO:	151768
CIDADE:	MOGI MIRIM	BAIRRO:	CENTRO	UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		06/02/2024			
CONSULTOR(A):		JESSICA PACHECO	CHAMADO:	SAD17114771409	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR: 0,3		

ATO DIFERENCIADO NA ÁREA

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?	☐ SIM	MOEDA: 0	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT
	☒ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT

MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA

VALORES ☐ GLOSAS ☐ BUROCRACIA DA OPERADORA ☐ REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐ FALTA DE SUPOR ☐

OBSERVAÇÃO: IA ATENDER A ÁREA MAS MUDOU DE IDEIA.

ORIENTAÇÃO

ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS ☐ DATA INICIO: DATA FINAL:

ESPECIALIDADE

A ÁREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA SIM ☐ NÃO ☐

ÁREA A SER REMOVIDA

☐ CLINICO GERAL	☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H
☒ ENDODONTIA	☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL
☐ PERIODONTIA	☐ ORTODONTIA
☐ PROTESE DENTÁRIA	☐ ODONTGERIATRIA
☐ DENTISTICA	☐ ODONTOPEDIATRIA

INFORMAÇÕES

a princípio ia atender a área, contudo, percebeu que os pacientes agendavam pedindo para realizar procedimento em um elemento x, e posteriormente ela percebia que outros dentes também haviam necessidade do procedimento e dessa forma acha inviável continuar atendendo.

SUBSTITUIÇÕES

SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA: ☐ SIM ☒ NÃO

QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?

ÁREA

ÁREA

ÁREA

APROVAÇÃO

RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE	KELLY OLIVEIRA GESTÃO DE REDE	MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO
---	----------------------------------	--