

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DA CLINICA:		JESSICA LUISY BECHER JACCOUD			
CNPJ/CPF:	41322078000100	NOME RESP. TEC.	JESSICA LUISY BECHER JACCOUD	CRO:	21607
CIDADE:	CASTRO	BAIRRO:	VILA RIO BRANCO	UF:	PR
DATA DO CREDENCIAMENTO:		25/04/2023			
CONSULTOR(A):		KETLIN CANDIDO SOARES	CHAMADO:	SAD171639856294	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR:	0,3	

ATO DIFERENCIADO NA ÁREA

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

MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA

VALORES ☒ GLOSAS ☐ BUROCRACIA DA OPERADORA ☐ REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐ FALTA DE SUPORTE ☐

OBSERVAÇÃO:

valores dos procedimentos muito baixo

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

REMOVER A ÁREA ACIMA CLINICO GERAL DA Dra. JESSICA LUISY BECHER JACCOUD CRO 21607.

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

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLÍNICA:		CELEBRE CLÍNICA ODONTOLÓGICA			
CNPJ/CPF:	41322078000100	NOME RESP. TEC.	LUTYANE SILVA AFONSO	CRO:	34172
CIDADE:	MONTES CLAROS	BAIRRO:	MELO	UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		21/11/2023			
CONSULTOR(A):		KETLIN CANDIDO SOARES	CHAMADO:	SAD171629976863	
QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,3		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM	MOEDA:	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	
		☒ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES ☒	GLOSAS ☐	BUROCRACIA DA OPERADORA ☐	REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐	FALTA DE SUPORTE ☐	
OBSERVAÇÃO: materiais para realizarmos os procedimentos estão acima dos valores pagos pelos tratamentos					
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 ☒ ENDODONTIA ☐ PERIODONTIA ☒ PROTESE DENTÁRIA ☐ DENTISTICA ☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H ☒ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL ☐ ORTODONTIA ☐ ODONTGERIATRIA ☐ ODONTOPEDIATRIA					
INFORMAÇÕES					
REMOVER AS ÁREAS ACIMA DA Dra. LUTYANE SILVA AFONSO CRO 146523.					
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	

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DA CLINICA:		SORRIA SIM CLINICAS ODONTOLÓGICAS			
CNPJ/CPF:	43599878000106	NOME RESP. TEC.	LETICIA OLIVEIRA NORONHA	CRO:	146523
CIDADE:	JANDIRA	BAIRRO:	CENTRO	UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		21/11/2023			
CONSULTOR(A):	KETLIN CANDIDO SOARES	CHAMADO:	SAD171595759488		
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR: 0,3		

ATO DIFERENCIADO NA ÁREA

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

MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA

VALORES	☐	GLOSAS	☐	BUROCRACIA DA OPERADORA	☐	REMOÇÃO DE PRESTADOR	☐	FALTA DE SUPORTE	☐
OBSERVAÇÃO: Problema para atender na área									

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

REMOVER A ÁREA ENDODONTIA Dra. LETICIA OLIVEIRA NORONHA CRO 146523.

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
--	--	--

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		ALESSANDRA MORAIS ODONTOLOGIA			
CNPJ/CPF:	31189522000107	NOME RESP. TEC.	ALESSANDRA MARIA MORAIS NASCIMENTO	CRO:	59732
CIDADE:	SAO PAULO	BAIRRO:	BRAS	UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		27/11/2023			
CONSULTOR(A):		KETLIN CANDIDO SOARES	CHAMADO:	SAD171044180650	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR:	0,3	
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM ☒ NÃO	MOEDA:	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES	☒	GLOSAS	☐	BUROCRACIA DA OPERADORA	☐
				REMOÇÃO DE PRESTADOR	☐
				FALTA DE SUPORTE	☐
OBSERVAÇÃO:		laboratório muito alto valor			
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 ☐ ENDODONTIA ☐ PERIODONTIA ☒ PROTESE DENTÁRIA ☐ DENTISTICA ☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H ☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL ☐ ORTODONTIA ☐ ODONTGERIATRIA ☐ ODONTOPEDIATRIA					
INFORMAÇÕES					
REMOVER A ÁREA PROTESE DENTÁRIA Dra. ALESSANDRA MORAIS ODONTOLOGIA CRO 59732.					
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	

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		CONSULTORIO DRA DANIELA AMORIM ODONTOLOGIA E ESTETICA			
CNPJ/CPF:	49740675000166	NOME RESP. TEC.	DANIELA AMORIM D AVILA	CRO:	153712
CIDADE:	SAO PAULO	BAIRRO:	BELENZINHO	UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		27/11/2023			
CONSULTOR(A):		KETLIN CANDIDO SOARES	CHAMADO:	SAD171569851055	
QUAL REDE?			MULTIPLICADOR: 0,3		
☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE					
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM ☒ NÃO	MOEDA:	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES ☐ GLOSAS ☐ BUROCRACIA DA OPERADORA ☐ REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐ FALTA DE SUPORTE ☐					
OBSERVAÇÃO: não atende essas áreas					
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 ☐ ENDODONTIA ☐ PERIODONTIA ☒ PROTESE DENTÁRIA ☐ DENTISTICA (x) ESTOMOLOGIA ☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H ☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL ☐ ORTODONTIA ☐ ODONTGERIATRIA ☐ ODONTOPEDIATRIA					
INFORMAÇÕES					
REMOVER AS ÁREAS ESTOMOLOGICO E PROTESE DENTÁRIA Dra. DANIELA AMORIM D AVILA CRO 153712.					
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	

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DA CLÍNICA:		ORAL MASTER			
CNPJ/CPF:	34604406000103	NOME RESP. TEC.	DOUGLAS ALBERTO FARIAS FILHO	CRO:	16464
CIDADE:	ITAPOA	BAIRRO:	ITAPEMA DO NORTE	UF:	SC
DATA DO CREDENCIAMENTO:		14/01/2020			
CONSULTOR(A):		KETLIN CANDIDO SOARES	CHAMADO:	SAD17168299388	
QUAL REDE?			MULTIPLICADOR: 0,45		
☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE					

ATO DIFERENCIADO NA ÁREA

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

MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA

VALORES ☐	GLOSAS ☐	BUROCRACIA DA OPERADORA ☐	REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐	FALTA DE SUPORTE ☐
OBSERVAÇÃO: não atende essa área				

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
☒ (x) IMPLANTODONTIA.	

INFORMAÇÕES

REMOVER A ÁREA IMPLANTODONTIA DO Dr. DOUGLAS ALBERTO FARIAS FILHO CRO 16464.
--

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
--	--	---

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLÍNICA:		VITORIA TUNIATI MAZZINI			
CNPJ/CPF:	35410878892	NOME RESP. TEC.	VITORIA TUNIATI MAZZINI	CRO:	131090
CIDADE:	TAQUARITINGA	BAIRRO:	CENTRO	UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		17/05/2023			
CONSULTOR(A):		KETLIN CANDIDO SOARES	CHAMADO:	SAD171682231733	
QUAL REDE?			MULTIPLICADOR: 0,3		
☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE					
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM ☒ NÃO	MOEDA:	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES ☐ GLOSAS ☐ BUROCRACIA DA OPERADORA ☐ REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐ FALTA DE SUPORTE ☐					
OBSERVAÇÃO:			não atende urgências		
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 ☐ ENDODONTIA ☐ PERIODONTIA ☐ PROTESE DENTÁRIA ☐ DENTISTICA ☒ ATENDIMENTO DE URGÊNCIA ☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H ☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL ☐ ORTODONTIA ☐ ODONTGERIATRIA ☐ ODONTOPEDIATRIA					
INFORMAÇÕES					
REMOVER A ÁREA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA DA Dra.VITORIA TUNIATI MAZZINI CRO 131090					
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	

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLÍNICA:		ADSON CONSTANTINO DA COSTA MOURA			
CNPJ/CPF:	2962267424	NOME RESP. TEC.	ADSON CONSTANTINO DA COSTA MOURA	CRO:	5866
CIDADE:	NATAL	BAIRRO:	TIROL	UF:	RN
DATA DO CREDENCIAMENTO:		29/05/2023			
CONSULTOR(A):		KETLIN CANDIDO SOARES	CHAMADO:	SAD171656071894	
QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,3		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM ☐ NÃO	MOEDA:	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	
				ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES ☒	GLOSAS ☐	BUROCRACIA DA OPERADORA ☐	REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐	FALTA DE SUPORTE ☐	
OBSERVAÇÃO:		Valores baixos			
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 ☐ ENDODONTIA ☐ PERIODONTIA ☐ PROTESE DENTÁRIA ☐ DENTISTICA ☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H ☒ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL ☐ ORTODONTIA ☐ ODONTGERIATRIA ☐ ODONTOPEDIATRIA					
INFORMAÇÕES					
REMOVER A ÁREA DE CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL DO Dr. ADSON CONSTANTINO DA COSTA MOURA CRO 5866					
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	