

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		LUIS EDUARDO ODONTOLOGIA LTDA			
CNPJ/CPF:	49305491000178	NOME RESP. TEC.	LUIS EDUARDO GONCALVES DE OLIVEIRA	CRO:	46857
CIDADE:	DIVINOPOLIS	BAIRRO:	CENTRO	UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		10/08/2023			
CONSULTOR(A): JANAINA AP. FRONZA			CHAMADO:	40641420240717000002	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,30	
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM	MOEDA BASE:		ATO DIFERENCIADO
		☒ NÃO			
MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA					
VALORES ☐ GLOSAS ☐ BUROCRACIA DA OPERADORA ☐ REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐ FALTA DE SUPORTE ☐					
NÃO TRABALHA COM A AREA ☐ DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO ☐ SEM PROFISSIONAL PARA ATEND ☐					
OUTRO MOTIVO: Deseja permanecer atuando somente com a área de Endodontia, devido a agenda estar cheia.					
ORIENTAÇÃO					
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS ☐		DATA INCIO:		DATA FINAL:	
ESPECIALIDADE					
A AREA 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 AREAS:					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA: ☐ SIM ☐ NÃO					
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
KELLY CRISTINA ADMNISTRATIVO		POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE		MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	