

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLÍNICA:		ODONTOLOGIA IPÊ			
CNPJ/CPF:	26213784000120	NOME RESP. TEC.	JOSY LORENA PERES DA SILVA VILARINHO	CRO:	10350
CIDADE:	BRASILIA	BAIRRO:	ASA SUL	UF:	DF
DATA DO CREDENCIAMENTO:		19/05/2023			
CONSULTOR(A):		GIOVANA *	CHAMADO:	4,06414E+19	
QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR:		
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 SUPORTE ☐	
OBSERVAÇÃO: A CLÍNICA POSSUI UM PROFISSIONAL QUE FAZ IMPLANTODONTIA, PORÉM ELE NÃO ATENDE PELO PLANO					
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					
ÁREA A SER REMOVIDA: IMPLANTODONTIA					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		☐ SIM ☒ NÃO			
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		 AGATA GOMES COORDENAÇÃO GESTAO DE REDE 09/02/2024		MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	

OBS: Inserir nome completo no formulário