

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DA CLINICA:		CLINICA FACE & SORRISO		
CNPJ/CPF:	41668655000110	NOME RESP. TEC.	ELIANE RODRIGUES COSTA	CRO: 151718
CIDADE: OSASCO	BAIRRO:	CENTRO		UF: SP

DATA DO CREDENCIAMENTO: 14/07/2023

CONSULTOR(A): JESSICA PACHECO CHAMADO: SAD171016891118

QUAL REDE? DENTAL UNI ODONTO LIFE MULTIPLICADOR: 0,35

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 GLOSAS BUROCRACIA DA OPERADORA REMOÇÃO DE PRESTADOR FALTA DE SUPORTE

OBSERVAÇÃO:

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

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> CLINICO GERAL | <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H |
| <input type="checkbox"/> ENDODONTIA | <input checked="" type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL |
| <input type="checkbox"/> PERIODONTIA | <input type="checkbox"/> ORTODONTIA |
| <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA | <input type="checkbox"/> ODONTOGERIATRIA |
| <input type="checkbox"/> DENTISTICA | <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA |

INFORMAÇÕES

Clinica solicita a remoção da área devido aos valores, não possui direito ao reajuste.

SUBSTITUIÇÕES

SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA: SIM NÃO

QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?

ÁREA

ÁREA

ÁREA

APROVAÇÃO

RAQUEL BORBA
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE

MAYRON W. DAL'NEGRO
SUPERVISÃO RELACIONAMENTO