

<b>REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO</b>								
NOME DA CLINICA:		VANESSA THAIS SOUZA CARNEIRO						
CNPJ/CPF:	1584183284	NOME RESP. TEC.	VANESSA THAIS SOUZA CARNEIRO	CRO:	1149			
CIDADE:	MACAPA	BAIRRO:	SANTA RITA	UF:	AP			
DATA DO CREDENCIAMENTO:		27/09/2022						
CONSULTOR(A):			CHAMADO:	SAD172165282945				
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI	<input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE	MULTIPLICADOR:		0,35			
<b>ATO DIFERENCIADO NA ÁREA</b>								
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO	0,3			
		<input type="checkbox"/> NÃO			0,55			
<b>MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA</b>								
VALORES	<input type="checkbox"/>	GLOSAS	<input type="checkbox"/>	BUROCRACIA DA OPERADORA	<input type="checkbox"/>			
NÃO TRABALHA COM A AREA		<input checked="" type="checkbox"/>	DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO	<input type="checkbox"/>	REMOÇÃO DE PRESTADOR	<input type="checkbox"/>	FALTA DE SUPORTE	<input type="checkbox"/>
OUTRO MOTIVO:		Não tem especialista para atendimento						
<b>ORIENTAÇÃO</b>								
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS	<input type="checkbox"/>	DATA INCIO:		DATA FINAL:				
<b>ESPECIALIDADE</b>								
A AREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA			SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>		
<b>ÁREA A SER REMOVIDA</b>								
<input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input checked="" type="checkbox"/> ENDODONTIA <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input type="checkbox"/> PERIODONTIA <input type="checkbox"/> ORTODONTIA <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input type="checkbox"/> DENTISTICA <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA								
OUTRAS AREAS:								
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>								
REMOVER AS ÁREAS DA DRA. VANESSA THAIS SOUZA CARNEIRO CRO 1149.								
<b>SUBSTITUIÇÕES</b>								
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?								
ÁREA								
ÁREA								
ÁREA								
<b>APROVAÇÃO</b>								
KELLY CRISTINA ADMINISTRATIVO		POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE		MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO				