

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		MICHAEL GOMES VIDAL			
CNPJ/CPF:	42553990855	NOME RESP. TEC.		CRO:	116229
CIDADE:	ATIBAIA	BAIRRO:	VILA CARVALHO	UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		12/06/2017			
CONSULTOR(A): JANAINA AP. FRONZA			CHAMADO:	40641420240703000092	
QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,40		
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					
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					
Os especialistas não são credenciados pelo convênio.					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA: ☐ SIM ☐ NÃO					
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
_____ KELLY CRISTINA ADMINISTRATIVO		_____ POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE		_____ MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	