

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		ORALVILLE			
CNPJ/CPF:	27884567000124	NOME RESP. TEC.	FELIPE MIGUEL TOKARSKI	CRO:	30158
CIDADE:	SAO MATEUS DO SUL	BAIRRO:	CENTRO	UF:	PR
DATA DO CREDENCIAMENTO:		30/11/2021			
CONSULTOR(A):		KETLIN CANDIDO SOARES	CHAMADO:	SAD171718842020	
QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,45		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☒ SIM	MOEDA:	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	0,3
		☐ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	0,59
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES ☐ GLOSAS ☐ BUROCRACIA DA OPERADORA ☐ REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐ FALTA DE SUPORTE ☐					
OBSERVAÇÃO: Não atende nas áreas					
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 ☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H ☐ ENDODONTIA ☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL ☐ PERIODONTIA ☐ ORTODONTIA ☐ PROTESE DENTÁRIA ☐ ODONTGERIATRIA ☐ DENTISTICA ☐ ODONTOPEDIATRIA ☒ (X) IMPLANTODONTIA ☒ (X) ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS					
INFORMAÇÕES					
REMOVER AS ÁREAS ACIMA DO DR. THAFELIPE MIGUEL TOKARSKI CRO 30158.					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA: ☐ SIM ☒ NÃO					
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE		 MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	