

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		SIMONE MAGALI DE FARIA			
CNPJ/CPF:	17463910814	NOME RESP. TEC.	SIMONE MAGALI DE FARIA	CRO:	128775
CIDADE:	MOGI DAS CRUZES	BAIRRO:	CENTRO	UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		10/07/2023			
CONSULTOR(A):		KETLIN CANDIDO SOARES	CHAMADO:	SAD172795601231	
QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,3		
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 ANTENDER ☐					
OUTRO MOTIVO:		BAIXA PROCURA			
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:		DISFUNCAO TEMPORO-MANDIBULAR E PROTESE BUCOMAXILOFACIAL			
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
REMOVER AS ÁREAS ACIMA DA DRA. SIMONE MAGALI DE FARIA					
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	