

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		ANNA CAROLYNE DIAS CADEDO			
CNPJ/CPF:	9226635994	NOME RESP. TEC.		CRO:	25141
CIDADE:	PEABIRU	BAIRRO:		CENTRO	UF: PR
DATA DO CREDENCIAMENTO:		14/08/2020			
CONSULTOR(A): JANAINA AP. FRONZA			CHAMADO:	40641420240715000292	
QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,30		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM	MOEDA BASE:		ATO DIFERENCIADO
		☒ NÃO			
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES ☐	GLOSAS ☐	BUROCRACIA DA OPERADORA ☐	REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐	FALTA DE SUPORTE ☐	
NÃO TRABALHA COM A ÁREA ☒		DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO ☐	SEM PROFISSIONAL PARA ATENDER ☐		
OUTRO MOTIVO:					
ORIENTAÇÃO					
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS ☐		DATA INCIO:		DATA FINAL:	
ESPECIALIDADE					
A ÁREA 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 ÁREAS:		ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
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					