

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		JARDEL REUEL RANGEL			
CNPJ/CPF:	11449479600	NOME RESP. TEC.	JARDEL REUEL RANGEL		CRO: 64817
CIDADE:	PATOS DE MINAS	BAIRRO:	AURELIO CAIXETA		UF: MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		18/01/2023			
CONSULTOR(A):		JESSICA PACHECO	CHAMADO:	SAD170853712158	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE				MULTIPLICADOR: 0,3
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		<input type="checkbox"/> SIM	MOEDA: 0	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	-
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	-
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES <input type="checkbox"/>	GLOSAS <input type="checkbox"/>	BUROCRACIA DA OPERADORA <input type="checkbox"/>	REMOÇÃO DE PRESTADOR <input type="checkbox"/>	FALTA DE SUPORTE <input type="checkbox"/>	
OBSERVAÇÃO: NÃO TEM AFINIDADE COM A ÁREA.					
ORIENTAÇÃO					
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS <input type="checkbox"/>	DATA INICIO:		DATA FINAL:		
ESPECIALIDADE					
A AREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA		SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>		
ÁREA A SER REMOVIDA					
<input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input type="checkbox"/> ENDODONTIA <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input type="checkbox"/> PERIODONTIA <input checked="" type="checkbox"/> ORTODONTIA <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input type="checkbox"/> DENTISTICA <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA					
(X) DINFUNÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (x) ORTOPEDIA FUNCIONAL DOS MAXILARES (X) PROTESE BUCOMAXILO					
INFORMAÇÕES					
Dr. informou que a solicitação da remoção das áreas, é porque ele não tem afinidade e nem muito conhecimento. Assinalou achando que daria conta mas viu que não da para realizar os atendimentos com este teor de complexidade.					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO				
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		AGATA GOMES COORDENAÇÃO GESTAO DE REDE		MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	