

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLÍNICA:		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 ÁREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA		SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>		
ÁREA A SER REMOVIDA					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input type="checkbox"/> ENDODONTIA <input type="checkbox"/> PERIODONTIA <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> DENTISTICA </div> <div> <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input checked="" type="checkbox"/> ORTODONTIA <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA </div> </div> <p>(X) DINFUNÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (x) ORTOPEDIA FUNCIONAL DOS MAXILIARES (X) PROTESE BUCOMAXILO</p>					
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		AGATA GOMES		MAYKON W. DAL'NEGRO	
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		COORDENAÇÃO GESTAO DE REDE		SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	