

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		SANTIAGO & SANTIAGO ODONTOLOGIA LTDA			
CNPJ/CPF:	33760284604	NOME RESP. TEC.	ANGELA BEATRIZ GODOY SANTIAGO DE MACEDO	CRO:	7043
CIDADE:	BELO HORIZONTE	BAIRRO:	LOURDES	UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		22/04/2024			
CONSULTOR(A):		MATHEUS VIEIRA	CHAMADO:	SAD172261561673	
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 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 ATEND ☐					
OUTRO MOTIVO:		Não trabalha mais com ENDODONTIA.			
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 ☒ ENDODONTIA ☐ PERIODONTIA ☐ PROTESE DENTÁRIA ☐ DENTISTICA ☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H ☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL ☐ ORTODONTIA ☐ ODONTGERIATRIA ☐ ODONTOPEDIATRIA					
OUTRAS ÁREAS:					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
Remover área do prestador PAULO AFONSO MAIA SANTIAGO CRO 16401.					
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	