

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLÍNICA:		CLINODONTO CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA			
CNPJ/CPF:	7820078000100	NOME RESP. TEC.	TAMMY GABRIELE LEMOS MELO	CRO:	3787
CIDADE:	PORTO VELHO	BAIRRO:	SÃO CRISTOVÃO	UF:	RO
DATA DO CREDENCIAMENTO:		11/01/2021			
CONSULTOR(A):		JANAINA AP. FRONZA	CHAMADO:	40641420240619000006	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR: 0,40		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM ☒ NÃO	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO	
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 ANTENDER	☐
OUTRO MOTIVO:		PROFISSIONAL CARLA DANTAS FERREIRA - CRO: 1423/RO REALIZA SOMENTE RASPAGEM SUPRAGENGIVAL			
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:		IMPLANTODONTIA			
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		☐ SIM ☐ NÃO			
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE		MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISAO RELACIONAMENTO	