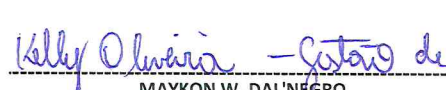


REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		CAMARGO REIS CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS			
CNPJ/CPF:	41144060000165	NOME RESP. TEC.	GRAZIELE CAMARGO REIS	CRO:	134773
CIDADE:	BARUERI	BAIRRO:	ALPHAVILLE COMERCIAL	UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		14/04/2021			
CONSULTOR(A):		MATHEUS VIEIRA	CHAMADO:	SAD171147843329	
QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,3		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM	MOEDA:	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	
		☐ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES ☐ GLOSAS ☐ BUROCRACIA DA OPERADORA ☐ REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐ FALTA DE SUPORTE ☐					
OBSERVAÇÃO:		Doutora confirma que não é mais 24h a clinica.			
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					
INFORMAÇÕES					
Atende no horário de atendimento de segunda a sexta das 09:00 hs ate às 19:00, confirma que atende emergencia dentro desse horario.					
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'NEGRE SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	