

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO
JESSICA CAROLINE VELASCO CORREA

NOME DA CLINICA: _____
 CNPJ/CPF: 10653464681 NOME RESP. TEC. JESSICA CAROLINE VELASCO CORREA CRO: 56445
 CIDADE: UBERLANDIA BAIRRO: SANTA MONICA UF: MG
 DATA DO CREDENCIAMENTO: 17/04/2024
 CONSULTOR(A): KETLIN CANDIDO SOARES CHAMADO: SAD171889437121
 QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE MULTIPLICADOR: 0,3

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 ATENDER ☐

OUTRO MOTIVO: _____

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CLINICO GERAL | <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H |
| <input checked="" type="checkbox"/> ENDODONTIA | <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL |
| <input type="checkbox"/> PERIODONTIA | <input type="checkbox"/> ORTODONTIA |
| <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA | <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA |
| <input type="checkbox"/> DENTISTICA | <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA |

OUTRAS ÁREAS: _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

REMOVER A ÁREA ACIMA DA DRA. JESSICA CAROLINE VELASCO CORREA CRO 56445.

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
 SUPERVISÃO RELACIONAMENTO