

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		021 DENTAL CINELANDIA			
CNPJ/CPF:	25289233000187	NOME RESP. TEC.	ANA LUIZA DE SOUZA LIMA CAMMAROTA	CRO:	36402
CIDADE:	RIO DE JANEIRO	BAIRRO:	CENTRO	UF:	RJ
DATA DO CREDENCIAMENTO:		11/09/2019			
CONSULTOR(A):		MATHEUS	CHAMADO:	SAD173047778233	
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 BASE:	ATO DIFERENCIADO		
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA					
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"/> NÃO TRABALHA COM A AREA <input type="checkbox"/> DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO <input type="checkbox"/> SEM PROFISSIONAL PARA ANTENDER <input type="checkbox"/>					
OUTRO MOTIVO:		DEMANDA EMAIL			
ORIENTAÇÃO					
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS <input type="checkbox"/>		DATA INCIO:		DATA FINAL:	
ESPECIALIDADE					
A AREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA		SIM <input type="checkbox"/>		NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	
ÁREA A SER REMOVIDA					
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> CLINICO GERAL   <input type="checkbox"/> ENDODONTIA   <input type="checkbox"/> PERIODONTIA   <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA   <input type="checkbox"/> DENTISTICA             </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H   <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL   <input type="checkbox"/> ORTODONTIA   <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA   <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA             </div> </div> </div>					
OUTRAS AREAS:					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
ANA LUIZA DE SOUZA LIMA CAMMAROTA - <b>INCLUIR ÁREA CIRURGIA</b> LUANNE TAVARES ABOUL HOSN - <b>INCLUIR ÁREA CIRURGIA E REVOMER A ÁREA DE PERIODONTIA</b> LUIZ SERGIO PEIXOTO DOS SANTOS FILHO - <b>INCLUIR ÁREA CLINICA GERAL</b>					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
----- KELLY CRISTINA ADMNISTRATIVO		----- POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE		----- MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	