

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO									
NOME DA CLINICA:			ALINE LATICHUKY						
CNPJ/CPF:	085.914.869-60		NOME RESP. TEC.		ALINE LATICHUKY			CRO:	1951
CIDADE:	PORTO UNIAO		BAIRRO:		SAO PEDRO			UF:	SC
DATA DO CREDENCIAMENTO:					03/11/2023				
CONSULTOR(A):					MATHEUS VIEIRA		CHAMADO:	SAD17152654356	
QUAL REDE?			☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,3			
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA									
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?			☐ SIM ☒ NÃO		MOEDA: 0		ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT		
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA									
VALORES ☐ GLOSAS ☐ BUROCRACIA DA OPERADORA ☐ REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐ FALTA DE SUPORTE ☐									
OBSERVAÇÃO: Dra. Estão com aparelho de RX danificado.									
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									
Doutora não tem previsão de retorno da área pois está com medo de negativas, demais áreas continua atendendo normalmente.									
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			