

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		INSTITUTO KIEFER ODONTOLOGIA E ESTETICA			
CNPJ/CPF:	40782221000183	NOME RESP. TEC.	GABRIELLA ANACLETO KIEFER		CRO: 8086
CIDADE:	VILA VELHA	BAIRRO:	ITAPUA		UF: ES
DATA DO CREDENCIAMENTO:		07/06/2023			
CONSULTOR(A): LIZANDRA			CHAMADO:	SAD171206917130	
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:	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
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"/>	
OBSERVAÇÃO: FALTA DE PROFISSIONAL					
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 type="checkbox"/>		
ÁREA A SER REMOVIDA					
<input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input type="checkbox"/> ENDODONTIA <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input type="checkbox"/> PERIODONTIA <input checked="" type="checkbox"/> ORTODONTIA <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input type="checkbox"/> DENTISTICA <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA					
INFORMAÇÕES					
DRA SOLICITA A REMOÇÃO DA ÁREA DEVIDO A NÃO TER PROFISSIONAL QUE REALIZE ORTODONTIA NÃO TEM INTERESSE EM CONTRATAR NOVOS PROFISSIONAIS NÃO POSSUI DIREITO A REAJUSTE POSSUI 7 DENTISTAS DESSA ESPECIALIDADE NA CIDADE					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA	ÁREA	ÁREA	ÁREA	ÁREA	ÁREA
APROVAÇÃO					
----- RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		----- POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE		----- MAYRON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	