

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		ALLONSO CESAR PIANETTI			
CNPJ/CPF:	4546289600	NOME RESP. TEC.		CRO:	44773
CIDADE:	BELO HORIZONTE	BAIRRO:	CASTELO		UF: MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		28/06/2023			
CONSULTOR(A):		JANAINA AP. FRONZA		CHAMADO:	40641420240701000046
QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE				MULTIPLICADOR: 0,30	
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM	MOEDA BASE:		ATO DIFERENCIADO
		☒ NÃO			
MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA					
VALORES ☒ GLOSAS ☐ BUROCRACIA DA OPERADORA ☐ REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐ FALTA DE SUPORTE ☐					
NÃO TRABALHA COM A AREA ☐ DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO ☐ SEM PROFISSIONAL PARA ATEND ☐					
OUTRO MOTIVO					
ORIENTAÇÃO					
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS ☐		DATA INICIO:		DATA FINAL:	
ESPECIALIDADE					
A AREA 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					
OUTRAS AREAS:		IMPLANTODONTIA			
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		☐ SIM ☐ 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	