

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DA CLÍNICA:		BECALLI ODONTOLOGIA			
CNPJ/CPF:	45506726000139	NOME RESP. TEC.	THAINA BECALLI COSTA	CRO:	127963
CIDADE:	SAO PAULO	BAIRRO:	SAO MIGUEL PAULISTA	UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		23/06/2023			
CONSULTOR(A):	LIZANDRA	CHAMADO:	SAD170869774599		
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:

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 | ☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H |
| ☐ ENDODONTIA | ☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL |
| ☐ PERIODONTIA | ☐ ORTODONTIA |
| ☒ PROTESE DENTÁRIA | ☐ ODONTGERIATRIA |
| ☐ DENTISTICA | ☐ ODONTOPEDIATRIA |

INFORMAÇÕES

Dra. Relata que os valores são muito baixos, relata que não recebeu tabela de valores no ato da contratação e não possui direito a reajuste.

SUBSTITUIÇÕES

SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA: ☐ SIM ☒ NÃO

QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?

ÁREA

ÁREA

ÁREA

APROVAÇÃO

RAQUEL BORBA
DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE

MAYRON W. DAL'NEGRO
SUPERVISÃO RELACIONAMENTO