

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DA CLINICA:		CLINICA VITTALY LTDA			
CNPJ/CPF:	41148565000106	NOME RESP. TEC.	RONI ALVES PEIXOTO	CRO:	69272
CIDADE:	CAMPINAS	BAIRRO:	VILA ITAIPURA	UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		17/08/2021			
CONSULTOR(A):		JANAINA AP. FRONZA	CHAMADO:	40641420240626000086	
QUAL REDE?			MULTIPLICADOR: 0,35		
☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE					

ATO DIFERENCIADO NA ÁREA

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?	☐ SIM ☒ NÃO	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO
------------------------------------	---	-------------	------------------

MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA

VALORES ☐	GLOSAS ☐	BUROCRACIA DA OPERADORA ☐	REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐	FALTA DE SUPORTE ☐
NÃO TRABALHA COM A ÁREA ☐	DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO ☐	SEM PROFISSIONAL PARA ATENDER ☒		

OUTRO MOTIVO:

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

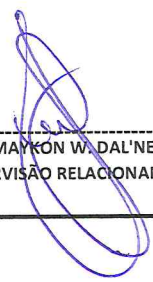
☐ CLINICO GERAL ☒ ENDODONTIA ☐ PERIODONTIA ☐ PROTESE DENTÁRIA ☐ DENTISTICA	☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H ☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL ☐ ORTODONTIA ☐ ODONTGERIATRIA ☐ ODONTOPEDIATRIA
--	---

OUTRAS ÁREAS:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
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
--	--	--