

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		VANESSA GARCIA MOREIRA			
CNPJ/CPF:	028.882.190-42	NOME RESP. TEC.	VANESSA GARCIA MOREIRA		CRO: 2327
CIDADE:	GUAIBA	BAIRRO:	COLINA		UF: RS
DATA DO CREDENCIAMENTO:		24/03/2022			
CONSULTOR(A):		MATHEUS VIEIRA	CHAMADO:	SAD171216605656	
QUAL REDE? ☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,45		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM	MOEDA:	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	
		☒ NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES ☐ GLOSAS ☐ BUROCRACIA DA OPERADORA ☐ REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐ FALTA DE SUPORTE ☐					
OBSERVAÇÃO: Doutora confirma que que no dia da adesão falou que não faz essas áreas.					
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 (x) PROTESE BUCOMAXILOFACIAL (x) ESTOMATOLOGISTA (x) ORTOPEDIA FUNCIONAL DOS MAXILARES (x) PATOLOGIA BUCAL					
INFORMAÇÕES					
Doutora confirma que nunca atendeu nenhum beneficiario e que no dia da adesao foi passado para não cadastrar e pede a remoção das areas.					
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	