

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		LUCAS PEREIRA DELFINO			
CNPJ/CPF:	20104836857	NOME RESP. TEC.	LUCAS PEREIRA DELFINO		CRO: 117791
CIDADE: FRANCO DA ROCHA	BAIRRO:	CENTRO			UF: SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		28/07/2023			
CONSULTOR(A): MATHEUS ADRIANO FREITAS			CHAMADO:	SAD170197148690	
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 checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	MOEDA:	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	0,34
			ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	0,91	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES <input checked="" 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: Realizado argumentação quanto ao acordado em contrato, sem sucesso.					
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 checked="" type="checkbox"/>		
ÁREA A SER REMOVIDA					
<input checked="" type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input type="checkbox"/> ENDODONTIA <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input checked="" type="checkbox"/> PERIODONTIA <input type="checkbox"/> ORTODONTIA <input checked="" type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input checked="" type="checkbox"/> DENTISTICA <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA					
INFORMAÇÕES					
Clinico geral: 2 profissionais Dentística: 2 profissionais Implantodontia: somente o DR Odontogeriatria: somente o DR					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA: <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA	ÁREA	ÁREA	ÁREA	ÁREA	ÁREA
APROVAÇÃO					
RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		Agata B. de Agomar AGATA GOMES COORDENAÇÃO GESTÃO DE REDE 08/02/2024		MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	