


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 ÁREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA				SIM <input type="checkbox"/>		NÃO <input checked="" type="checkbox"/>			
ÁREA A SER REMOVIDA									
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input checked="" type="checkbox"/> CLINICO GERAL  <input type="checkbox"/> ENDODONTIA  <input checked="" type="checkbox"/> PERIODONTIA  <input checked="" type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA  <input checked="" type="checkbox"/> DENTISTICA           </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H  <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL  <input type="checkbox"/> ORTODONTIA  <input checked="" type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA  <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA           </div> </div>									
INFORMAÇÕES									
Clínico geral: 2 profissionais Dentística: 2 profissionais Implantodontia: somente o DR Odontogeriatría: somente o DR									
SUBSTITUIÇÕES									
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO							
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?									
ÁREA									
ÁREA									
ÁREA									
APROVAÇÃO									
RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE			 AGATA GOMES COORDENAÇÃO GESTAO DE REDE 08/02/2024				MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO		