

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		ILUMIMPLANTE			
CNPJ/CPF:	48398479000192	NOME RESP. TEC.	ALECSANDRA DOS SANTOS FERREIRA	CRO:	94352
CIDADE:	SÃO PAULO	BAIRRO:	PARQUE SÃO LUCAS	UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		14/12/2022			
CONSULTOR(A):		MATHEUS	CHAMADO:	SAD172849635643	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR:	0,35	
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM ☒ NÃO	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA					
VALORES	☐	GLOSAS	☐	BUROCRACIA DA OPERADORA	☐
NÃO TRABALHA COM A AREA	☒	DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO	☐	REMOÇÃO DE PRESTADOR	☐
				FALTA DE SUPORTE	☐
SEM PROFISSIONAL PARA ATENDER ☐					
OUTRO MOTIVO:					
ORIENTAÇÃO					
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS		☐	DATA INCIO:	DATA FINAL:	
ESPECIALIDADE					
A AREA 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					
OUTRAS AREAS:					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
REMOVER A ÁREA ACIMA DA RT E REMOVER ORTODONTIA DO PRESTADOR EDSON CARLOS COELHO JUNIOR CRO 142541					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		☐ SIM ☒ NÃO			
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
----- KELLY CRISTINA ADMNISTRATIVO		----- POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE		----- MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	