

**REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO**

NOME DA CLINICA:	PATRICIA DE SOUZA ABREU BERNO		
CNPJ/CPF:	90596587600	NOME RESP. TEC.	PATRICIA DE SOUZA ABREU BERNO
CIDADE:	LARANJAL	BAIRRO:	CENTRO
DATA DO CREDENCIAMENTO:		21/01/2020	
CONSULTOR(A):	MATHEUS VIEIRA		CHAMADO: SAD171768120798
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR: 0,4

**ATO DIFERENCIADO NA ÁREA**

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO	0,86
	<input type="checkbox"/> NÃO			0,44

**MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA**

VALORES <input type="checkbox"/>	GLOSAS <input type="checkbox"/>	BUROCRACIA DA OPERADORA <input type="checkbox"/>	REMOÇÃO DE PRESTADOR <input type="checkbox"/>	FALTA DE SUPORTE <input type="checkbox"/>
NÃO TRABALHA COM A AREA <input type="checkbox"/>		DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO <input type="checkbox"/>		SEM PROFISSIONAL PARA ANTENDER <input type="checkbox"/>

OUTRO MOTIVO:

SEM RETORNO.

**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 type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------

**ÁREA A SER REMOVIDA**

<input type="checkbox"/> CLINICO GERAL	<input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H
<input checked="" type="checkbox"/> ENDODONTIA	<input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL
<input type="checkbox"/> PERIODONTIA	<input type="checkbox"/> ORTODONTIA
<input checked="" type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA	<input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA
<input type="checkbox"/> DENTISTICA	<input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA

OUTRAS ÁREAS:

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

NÃO RETORNOU MENSAGENS, NEGATIVA DE ATENDIMENTO ULTIMA GUIA 2020.

**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