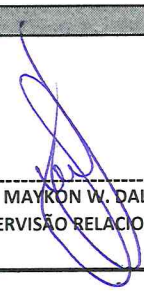


REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO									
NOME DA CLINICA:		PATRICIA DE SOUZA ABREU BERNO							
CNPJ/CPF:	90596587600	NOME RESP. TEC.		PATRICIA DE SOUZA ABREU BERNO				CRO:	22717
CIDADE:	LARANJAL	BAIRRO:		CENTRO				UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		21/01/2020							
CONSULTOR(A):		MATHEUS VIEIRA				CHAMADO:		SAD171768120798	
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 <input type="checkbox"/> NÃO		MOEDA BASE:		ATO DIFERENCIADO		0,86	
								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 ÁREA <input type="checkbox"/>		DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO <input type="checkbox"/>		SEM PROFISSIONAL PARA ATENDER <input type="checkbox"/>					
OUTRO MOTIVO:		SEM RETORNO.							
ORIENTAÇÃO									
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS <input type="checkbox"/>		DATA INICIO:		DATA FINAL:					
ESPECIALIDADE									
A ÁREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA		SIM <input type="checkbox"/>		NÃO <input type="checkbox"/>					
ÁREA A SER REMOVIDA									
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input checked="" type="checkbox"/> ENDODONTIA <input type="checkbox"/> PERIODONTIA <input checked="" type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input 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 type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA </div> </div>									
OUTRAS ÁREAS:									
INFORMAÇÕES ADICIONAIS									
NÃO RETORNOU MENSAGENS, NEGATIVA DE ATENDIMENTO ULTIMA GUIA 2020.									
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			POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE			 MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO			