

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		LUCAS DE LIMA DIAS ODONTOLOGIA LTDA			
CNPJ/CPF:	51810353000198	NOME RESP. TEC.	LUCAS DE LIMA DIAS DA COSTA	CRO:	56733
CIDADE:	SANTA RITA DO SAPUCAI	BAIRRO:	CENTRO	UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		18/12/2023			
CONSULTOR(A):		KETLIN CANDIDO SOARES	CHAMADO:	SAD171881705384	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR:	0,3
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM ☒ NÃO	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES ☐	GLOSAS ☐	BUROCRACIA DA OPERADORA ☐	REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐	FALTA DE SUPORTE ☐	
NÃO TRABALHA COM A ÁREA ☒	DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO ☐		SEM PROFISSIONAL PARA ATENDER ☐		
OUTRO MOTIVO:					
ORIENTAÇÃO					
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS ☐		DATA INICIO:	DATA FINAL:		
ESPECIALIDADE					
A ÁREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA		SIM ☐	NÃO ☒		
ÁREA A SER REMOVIDA					
☐ CLINICO GERAL ☐ ENDODONTIA ☐ PERIODONTIA ☐ PROTESE DENTÁRIA ☐ DENTISTICA ☐ URGENCIA E EMERGENCIA 24H ☒ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL ☐ ORTODONTIA ☐ ODONTGERIATRIA ☐ ODONTOPEDIATRIA					
OUTRAS ÁREAS:		TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL e IMPLANTODONTIA			
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
REMOVER ÀS ÁREAS ACIMA DO DR. LUCAS DE LIMA DIAS DA COSTA CRO 56733.					
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		 MAYRON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	