

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DA CLÍNICA:		CAMILA COSTA ALMEIDA			
CNPJ/CPF:	092.778.516-19	NOME RESP. TEC.	CAMILA COSTA ALMEIDA		CRO: 44777
CIDADE:	UBERLANDIA	BAIRRO:	MARTINS	UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		28/07/2021			
CONSULTOR(A):		MATHEUS RAMOS VIEIRA	CHAMADO:	SAD171035417811	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR: 0,35		

ATO DIFERENCIADO NA ÁREA

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?	☐ SIM ☒ NÃO	MOEDA: 0	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	
			ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	

MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA

VALORES ☐
 GLOSAS ☐
 BUROCRACIA DA OPERADORA ☐
 REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐
 FALTA DE SUPORTE ☐

OBSERVAÇÃO: A doutora não fez a adesão a atendimento de URGÊNCIA, pediu para retirar o mesmo.

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 | ☒ URGENCIA E EMERGENCIA 24H |
| ☐ ENDODONTIA | ☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL |
| ☐ PERIODONTIA | ☐ ORTODONTIA |
| ☐ PROTESE DENTÁRIA | ☐ ODONTGERIATRIA |
| ☐ DENTISTICA | ☐ ODONTOPEDIATRIA |

INFORMAÇÕES

ÁREA A SER REMOVIDA: URGÊNCIA.

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