

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO									
NOME DA CLINICA:		ALICE MARIA BELLINI SANTOS							
CNPJ/CPF:	22094439895		NOME RESP. TEC.				CRO:	81359	
CIDADE: PRESIDENTE VENCESLAU			BAIRRO:		VILA ORIENTAL			UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		19/03/2024							
CONSULTOR(A): JANAINA AP. FRONZA				CHAMADO:		40641420240710000047			
QUAL REDE?		☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE				MULTIPLICADOR: 0,30			
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 ATEND ☐									
OUTRO MOTIVO:		Realizado várias tentativas de contato, não informa o motivo pelo qual gostaria de remover a área.							
ORIENTAÇÃO									
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS		☐		DATA INCIO:		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:									
INFORMAÇÕES ADICIONAIS									
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			