

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		UNIAO CLINICA ODONTOLOGICA			
CNPJ/CPF:	45728325000123	NOME RESP. TEC.	MARCIA LOUREIRO	CRO:	43168
CIDADE:	BELO HORIZONTE	BAIRRO:	SAO TOMAZ	UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		06/09/2022			
CONSULTOR(A):		MATHEUS VIEIRA	CHAMADO:	SAD172253017772	
QUAL REDE?	<input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR: 0,35		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO	
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 ATEND <input type="checkbox"/>					
OUTRO MOTIVO:		CADASTRADO ERRADO.			
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					
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input checked="" type="checkbox"/> CLINICO GERAL  <input type="checkbox"/> ENDODONTIA  <input type="checkbox"/> PERIODONTIA  <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA  <input type="checkbox"/> DENTISTICA           </div> <div style="width: 50%;"> <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 AREAS:					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
<b>REMOVER ÁREA ACIMA DO PRESTADOR E INCLUIR ENDODONTIA : ANGELO JOSE DA SILVA BERALDO - 43168 MG</b>					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
----- <b>KELLY CRISTINA</b> ADMNISTRATIVO		----- <b>POLIANA ANDRADE SILVA</b> GESTORA GESTAO DE REDE		----- <b>MAYKON W. DAL'NEGRO</b> SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	