

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:	CLINICA ODONTOLOGICA RUIZ SOCIEDADE SIMPLES LTDA				
CNPJ/CPF:	21532251000278	NOME RESP. TEC.	GABRIEL DIAS MALVAO		CRO: 120432
CIDADE:	SAO BERNARDO DO CAMPO	BAIRRO:	RUDGE RAMOS		UF: SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		07/06/2022			
CONSULTOR(A):	GUSTAVO HENRIQUE FERREIRA		CHAMADO:	SAD172504188341	
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 checked="" type="checkbox"/>	SIM	MOEDA BASE:	ATO DIFERENCIADO	0,39
	<input type="checkbox"/>	NÃO			0,37
MOTIVO DA REMOÇÃO DA AREA					
VALORES <input checked="" 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 ANTENDER <input type="checkbox"/>		
OUTRO MOTIVO:					
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 checked="" type="checkbox"/>			
ÁREA A SER REMOVIDA					
<input type="checkbox"/> CLINICO GERAL <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H <input type="checkbox"/> ENDODONTIA <input type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL <input type="checkbox"/> PERIODONTIA <input checked="" type="checkbox"/> ORTODONTIA <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA <input type="checkbox"/> DENTISTICA <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA					
OUTRAS AREAS:					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
Conforme protocolo, em validação sobre a remoção de área foi informado que a Dra. ALINE GONCALVES RODRIGUES CRO 101046 , não atua na área de ORTODONDIA , e foi solicitado a remoção da área da prestadora e solicitou também a inclusão da área de CLINICA GERAL .					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA CLINICA GERAL					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
----- KELLY CRISTINA ADMINISTRATIVO		----- POLIANA ANDRADE SILVA GESTORA GESTAO DE REDE		----- MAYKON W. DAL'NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	