

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO

NOME DA CLINICA:		OURINHOS SORRIA SIM CLINICAS ODONTOLOGICAS LTDA			
CNPJ/CPF:	42731518000145	NOME RESP. TEC.	LUCAS CAETANO DE SOUZA	CRO:	120415
CIDADE:	OURINHOS	BAIRRO:	CENTRO	UF:	SP
DATA DO CREDENCIAMENTO:		14/12/2023			
CONSULTOR(A):		JANAINA AP. FRONZA		CHAMADO:	40641420240131000229
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 ATENDER ☐		
OUTRO MOTIVO:				

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

OUTRAS ÁREAS:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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
---	---	--