

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO									
NOME DA CLINICA:			JACKSON DE ALMEIDA						
CNPJ/CPF:	014.146.530-18		NOME RESP. TEC.	JACKSON DE ALMEIDA			CRO:	19453	
CIDADE:	NAVEGANTES		BAIRRO:	SAO DOMINGOS			UF:	SC	
DATA DO CREDENCIAMENTO:			12/02/2021						
CONSULTOR(A):			MATHEUS VIEIRA			CHAMADO:	SAD171922797965		
QUAL REDE?			<input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,51			
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA									
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?			<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		MOEDA BASE:		ATO DIFERENCIADO		0,52
									0,32
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA									
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 ÁREA <input type="checkbox"/>		DIZ NÃO TER SE CREDENCIADO <input type="checkbox"/>		SEM PROFISSIONAL PARA ATENDER <input type="checkbox"/>					
OUTRO MOTIVO:									
ORIENTAÇÃO									
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS <input type="checkbox"/>			DATA INICIO:			DATA FINAL:			
ESPECIALIDADE									
A ÁREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA				SIM <input type="checkbox"/>		NÃO <input checked="" type="checkbox"/>			
ÁREA A SER REMOVIDA									
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input 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 checked="" type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA  <input checked="" type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA         </div> </div>									
OUTRAS ÁREAS:									
INFORMAÇÕES ADICIONAIS									
Foi ofertado reajuste, foi orientado que enviasse valores sugeridos para manter áreas, mais não deseja. Quer continuar com remoção de áreas.									
SUBSTITUIÇÕES									
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:			<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> 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			