

TEMPLATE DE DESCREDENCIAMENTO

Nome fantasia/Razão social	Motivo do Descrédenciamento	Tipo de estabelecimento	Especialidades atendidas	Endereço	Telefone	Planos	Data de Descrédenciamento
GIOVANA BATISTA PIMENTA	AUSÊNCIA DE MOVIMENTAÇÃO POR 12 MESES	DENTISTA	<p>ODONTOLOGA - CIRURGIA / CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL</p> <p>ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTÍSTICA</p> <p>ODONTOLOGIA – DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR E DOR OR</p> <p>ODONTOLOGIA - ENDODONTIA</p> <p>ODONTOLOGIA - ESTOMATOLOGIA</p> <p>ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA</p> <p>ODONTOLOGIA - ODONTOGERIATRIA</p> <p>ODONTOLOGIA – ODONTOLOGIA DO TRABALHO</p> <p>ODONTOLOGIA - ODONTOPEDIATRIA</p> <p>ODONTOLOGIA - ORTODONTIA / ORTOPEDIA FACIAL</p> <p>ODONTOLOGIA - ORTOPEDIA FACIAL (83)</p> <p>ODONTOLOGIA - PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS</p> <p>ODONTOLOGIA - PERIODONTIA</p> <p>ODONTOLOGIA - PREVENÇÃO</p> <p>ODONTOLOGIA - PRÓTESE</p> <p>ODONTOLOGIA - SAÚDE COLETIVA E DA FAMÍLIA</p>	<p>AV. DO CONTORNO, 6777</p> <p>BAIRRO: SANTO ANTONIO</p> <p>CIDADE: BELO HORIZONTE</p> <p>ESTADO: MINAS GERAIS</p> <p>CEP: 30110-935</p>	(31) 3342-2582	<p>ABEB ESPECIAL</p> <p>CLÁSSICO</p> <p>CLÁSSICO SINGULAR</p> <p>CONFORTO</p> <p>DINÂMICO II</p> <p>DINÂMICO III</p> <p>ESSENCIAL</p> <p>ESSENCIAL II</p> <p>ESSENCIAL III</p> <p>EXECUTIVO</p> <p>EXECUTIVO SINGULAR</p> <p>FAMÍLIA</p> <p>INTEGRAL AMPLO</p> <p>INTEGRAL ODONTO</p> <p>INTEGRAL PLENO</p> <p>INTERMEDIÁRIO II</p> <p>INTERMEDIÁRIO III</p> <p>LÍDER II</p> <p>LÍDER III</p> <p>ODONTO AMPLO</p> <p>ODONTO BÁSICO</p> <p>PLENO</p> <p>PRÁTICO</p> <p>PRÁTICO II</p> <p>PRÁTICO III</p> <p>SÊNIOR II</p> <p>SÊNIOR III</p> <p>VERSÁTIL II</p> <p>VERSÁTIL III</p>	23/02/2024