

REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLÍNICA:		SEVEN SAÚDE E ESTÉTICA			
CNPJ/CPF:	30144362000117	NOME RESP. TEC.	ISABELA MALENA SOARES DA MATA	CRO:	51243
CIDADE:	BELO HORIZONTE	BAIRRO:	CENTRO	UF:	MG
DATA DO CREDENCIAMENTO:		28/06/2021			
CONSULTOR(A):		KETLIN CANDIDO SOARES	CHAMADO:	SAD171690031774	
QUAL REDE?	☐ DENTAL UNI ☒ ODONTO LIFE		MULTIPLICADOR:	0,35	
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		☐ SIM ☒ NÃO	MOEDA:	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES ☐ GLOSAS ☐ BUROCRACIA DA OPERADORA ☐ REMOÇÃO DE PRESTADOR ☐ FALTA DE SUPORTE ☐					
OBSERVAÇÃO:		Dra. não é especialista e optou por não atender nas áreas.			
ORIENTAÇÃO					
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS		☐ DATA INICIO:		DATA FINAL:	
ESPECIALIDADE					
A ÁREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA		SIM ☐		NÃO ☒	
ÁREA A SER REMOVIDA					
☐ CLÍNICO GERAL ☐ ENDODONTIA ☐ PERIODONTIA ☐ PROTESE DENTÁRIA ☐ DENTÍSTICA (x) DISFUNÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR E DOR-OROFACIAL ☐ URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 24H ☐ CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL ☐ ORTODONTIA ☒ ODONTGERIATRIA ☐ ODONTOPEDIATRIA (x) PATOLOGIA BUCAL					
INFORMAÇÕES					
REMOVER AS ÁREAS ACIMA E A ÁREA DE ORTOPEDIA FUNCIONAL DOS MAXILARES DA DRA. ISABELA MALENA SOARES DA MATA CRO 51243.					
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	