

ANÁLISE DE PROPOSTA ATENDIMENTO REDE ASSISTENCIAL

informações gerais

Data	04/11/2025
Protocolo	SAD176201644615
Consultor(a)	RELACIONAMENTO

empresa solicitante

Empresa	UNIMED FERJ
Vigência	
Vidas	
Plano	

informações dentistas

Cro	50801
Nome Dentista	ANDREZA DE CASSIA DE SOUZA BAPTISTA
Modalidade	PF
Qtd Dentistas	
Concorrência?	
Quais?	

cidade principal e limítrofes

					rede ativa divulgada			Ideal	Cirurgia	Clinico Geral	Dentística	Endodontia	Implantodontia	Odontopediatria	Ortodontia	Periodontia	Protese Dental	Radiologia
Uf	Cidade	Cnpj's	Vidas	Cfo	Dental	Olife	Total											
RJ	RESENDE	64	1.909	393	34	25	59	8	7	47	23	11	4	9	22	17	15	3
		0	0	#N/D	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		0	0	#N/D	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		0	0	#N/D	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

áreas pretendidas

áreas pretendidas		Especialista?
Cirurgia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clinico Geral	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dentística	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endodontia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Implantodontia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Odontopediatria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ortodontia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Periodontia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protese Dentaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radiologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emergencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

resumo cidade principal

Grupo de Ato	Guias	(-) R\$	(+) R\$
Cirurgia	SIM	0,18	0,47
Clinico Geral	SIM	0,18	0,49
Dentística	SIM	0,18	0,49
Endodontia	SIM	0,18	0,40
Implantodontia	NÃO	0,00	0,00
Odontopediatria	SIM	0,18	0,40
Ortodontia	NÃO	0,00	0,00
Periodontia	SIM	0,18	0,49
Protese Dental	SIM	0,30	0,30
Radiologia	SIM	0,15	0,40
Emergencia	SIM	0,22	0,40

planos na cidade

<ul style="list-style-type: none"><li>• SUPERIOR</li><li>• DENTAL ELITE</li><li>• AVANÇADO MAIS</li><li>• AVANÇADO</li><li>• DENTAL ESSENCIAL</li><li>• DENTAL PRIME</li><li>• DENTAL AMPLO DOC</li><li>• DENTAL AMPLO DOC FAM</li><li>• DENTAL UNI POS</li><li>• UNIMED DENTAL</li></ul>
---

informações complementares

Dra. tem direito ao reajuste conforme o cálculo IPCA, referente ao período de janeiro de 2024 a outubro de 2025, com alteração da moeda de 0,40 para 0,42 na tabela base. O percentual total do intervalo é de 4,9423%, sem reajuste desde de seu credenciamento.
Observação: Data Inclusão: 25/01/2024.
AUTORIZADO: APLICAÇÃO DE 100% ÍNDICE IPCA NA MOEDA BASE DE 0,40 PARA 0,42.
AUTORIZADO: APLICAÇÃO DE MOEDAS DIFERENCIADAS CONTIDAS NA COLUNA J DA ABA NEGOCIAÇÃO.

resultado análise

Analisado por:	ADRIANO RICARDO DA ROCHA
<input checked="" type="checkbox"/> AUTORIZADO	
<input type="checkbox"/> NEGADO	
<input type="checkbox"/> SUSPENSO	
	02/12/2025