

ANÁLISE DE PROPOSTA ATENDIMENTO REDE ASSISTENCIAL

informações gerais

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| Data         | 01/12/2025      |
| Protocolo    | SAD176340115779 |
| Consultor(a) | RELACIONAMENTO  |

empresa solicitante

|          |  |
|----------|--|
| Empresa  |  |
| Vigência |  |
| Vidas    |  |
| Plano    |  |

informações dentistas

|               |                                 |
|---------------|---------------------------------|
| Cro           | 14252                           |
| Nome Dentista | GERALDO MARCIO RIBEIRO DE GODOI |
| Modalidade    | PJ                              |
| Qtd Dentistas | 3                               |
| Concorrência? |                                 |
| Quais?        |                                 |

informações complementares

Clinica possui direito ao reajuste conforme índice IPCA dos ultimos 12 meses, que eleva sua moeda base de 0,30 para 0,32. O percentual total do intervalo é de 4,50%! Possui ato diferenciado cadastrado e solicitou repasse maior para estes. Na aba negociação consta os valores sugeridos, e na coluna da moeda padrão já consta com a moeda diferenciada cadastrada no sio.

MGSANTA BARBARA

cidade principal e limítrofes

|    |               |        |       |      | rede ativa divulgada |       |       | Ideal | Cirurgia | Clinico Geral | Dentistica | Endodontia | Implantodontia | Odontopediatria | Ortodontia | Periodontia | Protese Dental | Radiologia |
|----|---------------|--------|-------|------|----------------------|-------|-------|-------|----------|---------------|------------|------------|----------------|-----------------|------------|-------------|----------------|------------|
| Uf | Cidade        | Cnpj's | Vidas | Cfo  | Dental               | Olife | Total |       |          |               |            |            |                |                 |            |             |                |            |
| MG | SANTA BARBARA | 0      | 21    | 78   | 0                    | 6     | 6     | 1     | 0        | 0             | 0          | 0          | 0              | 0               | 0          | 0           | 0              | 0          |
|    |               | 0      | 7.370 | #N/D | 0                    | 0     | 0     |       |          |               |            |            |                |                 |            |             |                |            |
|    |               | 0      | 7.370 | #N/D | 0                    | 0     | 0     |       |          |               |            |            |                |                 |            |             |                |            |
|    |               | 0      | 7.370 | #N/D | 0                    | 0     | 0     |       |          |               |            |            |                |                 |            |             |                |            |

áreas pretendidas

| áreas pretendidas |                                     | Especialista?                       |
|-------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Cirurgia          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Clinico Geral     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Dentistica        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Endodontia        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Implantodontia    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Odontopediatria   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| Ortodontia        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" 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        | NÃO   | 0,00    | 0,00    |
| Clinico Geral   | NÃO   | 0,00    | 0,00    |
| Dentistica      | NÃO   | 0,00    | 0,00    |
| Endodontia      | NÃO   | 0,00    | 0,00    |
| Implantodontia  | NÃO   | 0,00    | 0,00    |
| Odontopediatria | NÃO   | 0,00    | 0,00    |
| Ortodontia      | NÃO   | 0,00    | 0,00    |
| Periodontia     | NÃO   | 0,00    | 0,00    |
| Protese Dental  | NÃO   | 0,00    | 0,00    |
| Radiologia      | NÃO   | 0,00    | 0,00    |
| Emergencia      | NÃO   | 0,00    | 0,00    |

planos na cidade

resultado análise

Analizado por:

ADRIANO RICARDO DA ROCHA

COORDENADOR REDE ATENDIMENTO

☒

AUTORIZADO

☐

NEGADO

☐

SUSPENSO

03/12/2025