

ANÁLISE DE PROPOSTA ATENDIMENTO REDE ASSISTENCIAL

informações gerais

Data	09/12/2025
Protocolo	SAD176519797749
Consultor(a)	RELACIONAMENTO

empresa solicitante

Empresa	R C M CABOS
Vigência	
Vidas	
Plano	

informações dentistas

Cro	25017
Nome Dentista	GABRIELA GADENS LEVANDOVSKI HALILA
Modalidade	PJ
Qtd Dentistas	
Concorrência?	
Quais?	

informações complementares

Dra não possui direito ao reajuste. Data Inclusão: 20/05/2025.

"Estou realizando prospecção na cidade de Porto União em razão do protocolo SAE176424962639. Durante o contato com uma clínica já credenciada, a responsável técnica informou que pretende se desligar da operadora devido aos valores praticados.

Conversei com o Adriano e, para evitar o descredenciamento, ele solicitou que a equipe de vocês entre em contato com a profissional para realizar a negociação dos valores. Atualmente, ela é a única credenciada na região e, até que o setor de Credenciamento consiga ampliar a rede, é importante que não haja a perda desse prestador."

cidade principal e limítrofes

cidade principal e limítrofes					rede ativa divulgada			
Uf	Cidade	Cnpj's	Vidas	Cfo	Dental	Olife	Total	Ideal
SC	PORTO UNIAO	26	568	108	0	1	1	2
	UNIAO DA VITORIA	0	0	#N/D	0	0	0	
	PAULA FREITAS	0	0	#N/D	0	0	0	
	PORTO VITORIA	0	0	#N/D	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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protese Dentaria	<input 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	0,30	0,30
Clinico Geral	SIM	0,30	0,30
Dentística	SIM	0,30	0,30
Endodontia	NÃO	0,30	0,30
Implantodontia	NÃO	0,00	0,00
Odontopediatria	NÃO	0,30	0,30
Ortodontia	NÃO	0,00	0,00
Periodontia	SIM	0,30	0,30
Protese Dental	NÃO	0,00	0,00
Radiologia	NÃO	0,00	0,00
Emergencia	NÃO	0,30	0,30

planos na cidade

- DENTAL AMPLO DOC
- SUPERIOR
- DENTAL ELITE
- DENTAL PRIME

resultado análise

Analizado por: ADRIANO RICARDO DA ROCHA

☒ AUTORIZADO
☐ NEGADO
☐ SUSPENSO

16/12/2025