

ANÁLISE DE PROPOSTA ATENDIMENTO REDE ASSISTENCIAL

informações gerais

Data	24/11/2025
Protocolo	SAD176225895413
Consultor(a)	RELACIONAMENTO

empresa solicitante

Empresa	
Vigência	
Vidas	
Plano	

informações dentistas

Cro	35299
Nome Dentista	GABRIEL HENRIQUE BIASOTO MARCOMIN
Modalidade	PF
Qtd Dentistas	1
Concorrência?	
Quais?	

informações complementares

Dr. possui direito ao reajuste anual com base no índice IPCA, que eleva sua moeda de 0,30 para 0,32. Não possui ato diferenciado cadastrado, entretanto sugeriu valores em alguns procedimentos. Dr. informou que havíamos entrado em contato com ele para negociar valores, foi apresentado valores aprovados a ele e posteriormente informado de que não seria possível pois eram valores disponíveis somente para novos cadastros, o que o levou a pedir seu desligamento. Acredito que tenha sido contato feito pelo credenciamento haja vista que não ha histórico de protocolo recente acerca de valores no painel. Por gentileza, reavaliar estes valores . na aba ANEXO consta o envio do dentista desta proposta que segundo ele, já havia sido aprovada.

PRJANDAIA DO SUL

cidade principal e limítrofes

					rede ativa divulgada													
Uf	Cidade	Cnpj's	Vidas	Cfo	Dental	Olife	Total	Ideal										
PR	JANDAIA DO SUL	6	383	53	0	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PR	CAMBIRA	0	0	6	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PR	MANDAGUARI	16	2.870	59	1	4	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PR	MARUMBI	0	0	11	0	1	1	1	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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Implantodontia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Odontopediatria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ortodontia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Periodontia	<input checked="" 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	0,55	0,55
Clinico Geral	SIM	0,30	0,45
Dentística	SIM	0,30	0,58
Endodontia	NÃO	0,00	0,00
Implantodontia	NÃO	0,00	0,00
Odontopediatria	SIM	0,45	0,55
Ortodontia	NÃO	0,00	0,00
Periodontia	NÃO	0,30	0,30
Protese Dental	NÃO	0,00	0,00
Radiologia	NÃO	0,00	0,00
Emergencia	NÃO	0,45	0,45

planos na cidade

- DENTAL III CE GM PR
- DENTAL III CE BR
- AVANÇADO COLETIVO EMPRESARIAL

resultado análise

Analisado por:	ADRIANO RICARDO DA ROCHA
	COORDENADOR REDE ATENDIMENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	AUTORIZADO
<input type="checkbox"/>	NEGADO
<input type="checkbox"/>	SUSPENSO
03/12/2025	