

ANÁLISE DE PROPOSTA ATENDIMENTO REDE ASSISTENCIAL

informações gerais

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| Data         | 03/12/2025      |
| Protocolo    | SAD176470269020 |
| Consultor(a) | RELACIONAMENTO  |

empresa solicitante

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

informações dentistas

|               |                                       |
|---------------|---------------------------------------|
| Cro           | 7799                                  |
| Nome Dentista | KEITH STELLA FARIAS PIRES DE OLIVEIRA |
| Modalidade    | PF                                    |
| Qtd Dentistas |                                       |
| Concorrência? |                                       |
| Quais?        |                                       |

cidade principal e limítrofes

|    |          |        |       |     | rede ativa divulgada |       |       | Ideal | Cirurgia | Clínico Geral | Dentística | Endodontia | Implantodontia | Odontopediatria | Ortodontia | Periodontia | Protese Dental | Radiologia |
|----|----------|--------|-------|-----|----------------------|-------|-------|-------|----------|---------------|------------|------------|----------------|-----------------|------------|-------------|----------------|------------|
| Uf | Cidade   | Cnpj's | Vidas | Cfo | Dental               | Olife | Total |       |          |               |            |            |                |                 |            |             |                |            |
| BA | GUANAMBI | 0      | 27    | 207 | 0                    | 2     | 2     | 1     | 2        | 2             | 2          | 1          | 0              | 1               | 1          | 1           | 1              | 0          |
| BA | CANDIBA  | 0      | 0     | 20  | 0                    | 0     | 0     | 1     | 0        | 0             | 0          | 0          | 0              | 0               | 0          | 0           | 0              | 0          |
| BA | PINDAI   | 0      | 0     | 4   | 0                    | 0     | 0     | 1     | 0        | 0             | 0          | 0          | 0              | 0               | 0          | 0           | 0              | 0          |
| BA | CAETITE  | 0      | 0     | 94  | 0                    | 0     | 0     | 1     | 0        | 0             | 0          | 0          | 0              | 0               | 0          | 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"/> |
| 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 checked="" 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        | NÃO   | 0,00    | 0,00    |
| Clinico Geral   | NÃO   | 0,00    | 0,00    |
| Dentística      | SIM   | 0,82    | 0,91    |
| 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     | SIM   | 0,60    | 0,60    |
| Protese Dental  | NÃO   | 0,00    | 0,00    |
| Radiologia      | NÃO   | 0,00    | 0,00    |
| Emergencia      | NÃO   | 0,00    | 0,00    |

planos na cidade

|  |
|--|
|  |
|--|

informações complementares

|  |
|--|
| A moeda da clínica é 0,30. A clínica possui alguns atos diferenciados e deseja reajuste apenas na especialidade de Ortodontia. |
|--|

resultado análise

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