

ANÁLISE DE PROPOSTA ATENDIMENTO REDE ASSISTENCIAL

informações gerais

| | |
|--------------|-----------------|
| Data | 20/01/2026 |
| Protocolo | SAD176763485235 |
| Consultor(a) | RELACIONAMENTO |

empresa solicitante

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

informações dentistas

| | |
|---------------|--------------------------|
| Cro | 147592 |
| Nome Dentista | GABRIELE MARTINS DA CRUZ |
| Modalidade | PF |
| Qtd Dentistas | 1 |
| Concorrência? | |
| Quais? | |

informações complementares

Bom dia. Dra possui direito ao reajuste calculado pelo índice IPCA dos últimos 12 meses. O percentual total do intervalo é de 4,26% que eleva a moeda base de 0,30 para 0.32. Nunca houve reajuste desde o ato de seu credenciamento em 2024. Reajuste sem ato diferenciado pois doutora concordou com o IPCA.

AUTORIZADO: APLICAÇÃO DE 100% ÍNDICE IPCA NA MOEDA BASE DE 0,30 PARA 0,32.

SPTAUBATE

cidade principal e limítrofes

| | | | | | rede ativa divulgada | | | |
|----|-----------------|--------|-------|-------|----------------------|-------|-------|-------|
| Uf | Cidade | Cnpj's | Vidas | Cfo | Dental | Olife | Total | Ideal |
| SP | TAUBATE | 6 | 887 | 1.121 | 0 | 46 | 46 | 4 |
| SP | TREMEMBE | 1 | 3 | 138 | 0 | 2 | 2 | 1 |
| SP | PINDAMONHANGABA | 4 | 32 | 389 | 0 | 11 | 11 | 2 |
| SP | CACAPAVA | 0 | 0 | 185 | 0 | 1 | 1 | 1 |

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 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 | SIM | 0,30 | 1,66 |
| Clinico Geral | SIM | 0,30 | 0,45 |
| Dentística | SIM | 0,30 | 1,66 |
| Endodontia | SIM | 0,30 | 0,45 |
| Implantodontia | NÃO | 0,00 | 0,00 |
| Odontopediatria | NÃO | 0,30 | 0,35 |
| Ortodontia | NÃO | 0,00 | 0,00 |
| Periodontia | SIM | 0,30 | 0,40 |
| Protese Dental | NÃO | 0,00 | 0,00 |
| Radiologia | SIM | 0,30 | 1,00 |
| Emergencia | NÃO | 1,66 | 1,66 |

planos na cidade

| |
|--------------------------------|
| • DENTAL UNI - CE I - SUPERIOR |
| • DENTAL III CE BR |
| • DENTAL III CE GM PR |

resultado análise

| | |
|-------------------------------------|--|
| Analizado por: | ADRIANO RICARDO DA ROCHA COORDENADOR REDE ATENDIMENTO |
| <input checked="" type="checkbox"/> | AUTORIZADO |
| <input type="checkbox"/> | NEGADO |
| <input type="checkbox"/> | SUSPENSO |
| 20/01/2026 | |