

# Avaliação de Rede



## Colaborador

Melissa Marcos Data 18/11/2021

Operadora Modalidade Qtd dentistas

Odonto Life Credenciado PJ 1

CRO Nome do Dentista

37443 GILSON DE ALMEIDA CARDOSO

## Atende outros convênios

☒ Sim ☐ Não

Quais?

Ofertado Contraproposta

0,35 0,35

Maior Multiplicador da Região

DENTAL UNI OLIFE

## Cidades limítrofes

|    |           | Qtd de Dentistas | Qtd de Vidas | KM    |
|----|-----------|------------------|--------------|-------|
| SP | ATIBAIA   | 2                | 106          | 24.00 |
| SP | ITATIBA   | 2                | 82           | 37.00 |
| SP | JARINU    | 0                | 23           | 43.00 |
| SP | MORUNGABA | 0                | 4            | 36.00 |
| SP |           | -                | -            |       |

## Observação

Em contato com o doutor referente a retenção reclamou dos valores pagos. Informou que caso seja feito os valores diferenciados em anexo, irá incluir uma nova dentista no corpo clínico. Trata-se da única clínica que atende como clínica geral na região, a outra clínica atende apenas radiologia. Em anexo os valores sugeridos. SAD162998891040.

*autizada negociação em anexo.*

## Cidades

## Dados da cidade

| UF | Cidade            | Nº Vidas Atual | Rede Dental Uni |            |             | Total |
|----|-------------------|----------------|-----------------|------------|-------------|-------|
|    |                   |                | CRO Dentistas   | Dental Uni | Odonto Life |       |
| SP | BRAGANCA PAULISTA | 58             | 417             | 0          | 2           | 2     |

## Áreas de Atuação

|                                            |                                                        |                                                |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CIRURGIA E TRAUMA | <input type="checkbox"/> ODONTOLOGIA P. PAC. ESPECIAIS | <input type="checkbox"/> PERIODONTIA           |
| <input type="checkbox"/> DENTÍSTICA        | <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA               | <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA      |
| <input type="checkbox"/> ENDODONTIA        | <input type="checkbox"/> ORTODONTIA                    | <input type="checkbox"/> URGÊNCIA / EMERGÊNCIA |
| <input type="checkbox"/> IMPLANTODONTIA    | <input checked="" type="checkbox"/> CLÍNICO GERAL      | <input type="checkbox"/> RADIOLOGIA            |

Dentista já é da rede?

☐ Sim

Data da inclusão

8-jun-21

## Produção - Setor de relacionamento

| Período       | set/21 | jul/21 | jun/21 |
|---------------|--------|--------|--------|
| Nº de atendi: |        |        |        |
| Valor:        |        |        |        |

## Parecer Coordenação e Diretoria Clínica

*Keilla Castro Caldas*  
Coordenação

*Dra. Raquel Borba Souza*  
Análise Técnica  
CRO/PR 14713



OdontoLife

Πανεπιστήμιο Οδοντολογίας

5/11/21

5/11/21

Melissa Marcos

Credenciado PJ

|          |             |
|----------|-------------|
| Retenção | Odonto Life |
|----------|-------------|

CRO

37413 GILSON DE ALMEIDA CARDOSO

| Observação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Painéis Odontológicos |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <p>Em contato com o doutor referente a retenção reclamou dos valores pagos. Informou que caso seja feito os valores diferenciados em anexo, irá incluir uma nova dentista no corpo clínico.</p> <p>Trata-se da única clínica que atende como clínica geral na região, a outra clínica atende apenas radiologia.</p> <p>Em anexo os valores sugeridos.</p> <p>SAD162998891040.</p> |                       |

**CADASTRO NO SIO**

| Preencher o Multiplicador para aparecer o Valor | Preencher o valor para aparecer o Multiplicador | Preencher o Multiplicador e o Valor para aparecer a quantidade |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|                                                 |                                                 |                                                                |

| Oferendo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Contraproposta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. <b>Objetivo:</b> Definir as regras para a realização da eleição para o cargo de Presidente do Conselho de Administração da Companhia.</p> <p>2. <b>Participação:</b> A eleição será realizada por todos os membros do Conselho de Administração.</p> <p>3. <b>Forma de Voto:</b> O voto será realizado de forma secreta e eletrônica.</p> <p>4. <b>Quórum:</b> A eleição será válida se houver a participação de mais da metade dos membros do Conselho de Administração.</p> <p>5. <b>Termo de Validade:</b> O mandato do Presidente do Conselho de Administração será de 1 (um) ano.</p> <p>6. <b>Revisão:</b> As regras desta eleição poderão ser revisadas a qualquer momento pelo Conselho de Administração.</p> | <p>1. <b>Objetivo:</b> Definir as regras para a realização da eleição para o cargo de Presidente do Conselho de Administração da Companhia.</p> <p>2. <b>Participação:</b> A eleição será realizada por todos os membros do Conselho de Administração.</p> <p>3. <b>Forma de Voto:</b> O voto será realizado de forma secreta e eletrônica.</p> <p>4. <b>Quórum:</b> A eleição será válida se houver a participação de mais da metade dos membros do Conselho de Administração.</p> <p>5. <b>Termo de Validade:</b> O mandato do Presidente do Conselho de Administração será de 1 (um) ano.</p> <p>6. <b>Revisão:</b> As regras desta eleição poderão ser revisadas a qualquer momento pelo Conselho de Administração.</p> |

---

0,35[illegible]