

Avaliação de Rede



Formulário Odontológico

Colaborador

ALVINE CUSTODIO Data 12/09/2022

Operadora Modalidade Qtd dentistas

Odonto Life Credenciado PF 1

CRO Nome do Dentista

140107 MARCELLA BARBOSA DE OLIVEIRA

Protocolo

30448420220706000000

Atende outros convênios

☐ Sim ☐ Não

Quais?

Ofertado Contraproposta

Maior Multiplicador da Região

0,35 0,51

Cidades limítrofes

	VOTORANTIM	Qtd de Dentistas	Qtd de Vidas	KM
SP	ARACOIABA DA SERRA	0	89	16,2 km
SP	SALTO DE PIRAPORA	0	31	20 km
SP	ALUMINIO	1	17	20,1 km
SP	PIEDADE	1	41	23,2 km

Observação

Dra já esta divulgada na area de proteese e solicitou a retirada por conta de valores

* Reavaliado a area de Fiores de dentista junto ao Dr. Raquel.

* Fiores de Fiores em Sorocaba. Opção CNH / Imst.

Cidades

Dados da cidade

UF	Cidade	No Vidas Atual	CRO		Rede Dental Uni		
			Dentistas	Dental Uni	Odonto Life	Total	
SP	SOROCABA	7.028	1.317	13	72	85	

Áreas de Atuação

☐ CIRURGIA E TRAUMA	☐ ODONTOLOGIA P. PAC. ESPECIAIS	☐ PERIODONTIA
☐ DENTÍSTICA	☐ ODONTOPEDIATRIA	☒ PROTESE DENTÁRIA
☐ ENDODONTIA	☐ ORTODONTIA	☐ URGÊNCIA / EMERGÊNCIA
☐ IMPLANTODONTIA	☐ RADIOLOGIA	☐ CLÍNICO GERAL

Dentista já é da rede?

☐ Sim

Data da inclusão

Data do último reajuste

Produção - Setor de relacionamento

Período Competência:				
Nº de atend:				
Valor:				

Parecer Coordenação, Administrativo e Diretoria Clínica

Keila Castro Caldas	Ágata Beatriz Gomes	Dra. Raquel Borba Souza
Coordenação	Administrativo	Análise Técnica
		CRO/PR 14713

Avaliação de Contraproposta | Comparativo de Multiplicadores



Data

12/09/22

Observação

Dra já esta divulgada na area de proteese e solicitou a retirada por conta de valores

Colaborador

ALYNE CUSTODIO

Odonto Life

Credenciado PF

CRO

140107

MARCELLA BARBOSA DE

Ofertado

Contraproposta

0,35

Coberto

Preencher o valor para aparecer o Multiplicador para aparecer o Valor

Preencher o valor para aparecer o Multiplicador (arredonda para cima)

Preencher o Multiplicador e o Valor para aparecer a quantidade de USO

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	USO	COBERTO	REGIÃO	Coberto	Valor Mult:0,35	MULT	R\$	MULT	R\$	MULT	R\$	USO
PROTESE DENTAL	85400033	Conserto em prótese parcial removível (em consultório e em laboratório)	212	Não	ARCADA	0,35	74,20	0,71	150,52	0,62	130,00		150,00	-
PROTESE DENTAL	85400041	Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	212	Avançado Mais	ARCADA	0,35	74,20	0,71	150,52	0,62	130,00		150,00	-
PROTESE DENTAL	85400050	Conserto em prótese total (em consultório e em laboratório)	212	Não	ARCADA	0,35	74,20	0,71	150,52	0,62	130,00		150,00	-
PROTESE DENTAL	85400068	Conserto em prótesetotal (exclusivamente em consultório)	212	Avançado Mais	ARCADA	0,35	74,20	0,71	150,52	0,62	130,00		150,00	-
PROTESE DENTAL	85400076	Coroa provisória com pino	154	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,35	53,90	1,95	300,30	0,52	80,00		110,00	-
PROTESE DENTAL	85400084	Coroa provisória sem pino	154	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,35	53,90	1,30	200,20	0,52	80,00		110,00	-
PROTESE DENTAL	85400106	Coroa total em cerâmica pura	2166	Não	DENTE	0,35	758,10	0,47	1.018,02	0,37	785,10	X		-
PROTESE DENTAL	85400114	Coroa total em cerômero (dentes anteriores de canino a canino)	472	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,35	165,20	1,28	604,16	0,53	250,00		400,00	-
PROTESE DENTAL	85400149	Coroa total metálica (dentes posteriores – pré molares e molares)	472	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,35	165,20	1,28	604,16	0,53	250,00		400,00	-
PROTESE DENTAL	85400157	Coroa total metalocerâmica	1343	Não	DENTE	0,35	470,05	0,60	805,80	0,35	470,05		605,00	-
PROTESE DENTAL	81000243	Diagnóstico por meio de encerramento	34	Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,35	11,90	1,48	50,32	0,35	11,90		24,00	-
PROTESE DENTAL	85400190	Faceta em cerômero	847	Não	DENTE	0,35	296,45	0,60	508,20	0,35	296,45		542,80	-
PROTESE DENTAL	85400220	Núcleo metálico fundido	299	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,35	104,65	1,68	502,32	0,51	150,00	0,60	180,00	-
DENTISTICA	85400262	Pino pré-fabricado	118	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,35	41,30	1,28	151,04	0,77	90,00		90,00	-
PERIODONTIA	85400270	Placa oclusal resiliente	733	Não	BOCA	0,35	256,55	0,69	505,77	0,35	256,55		505,00	-
PROTESE DENTAL	85400289	Prótese fixa adesiva direta (provisória)	882	Não	DENTE	0,35	308,70	0,35	308,70	0,35	308,70		308,70	-
PROTESE DENTAL	85400394	Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos	555	Não	ARCADA	0,35	194,25	0,64	355,20	0,40	220,00		350,00	-
PROTESE DENTAL	85400386	Prótese parcial removível com grampos bilateral	1698	Não	ARCADA	0,35	594,30	0,48	815,04	0,35	594,30		815,00	-

CDUTIPES	TUSS	NOMENCLATURA	USO	COBERTO	REGIÃO	Coberto	Valor Múltiplos	MULT	R\$	MULT	R\$	MULT	R\$	USO
PRÓTESE DENTAL	85400408	Prótese total	1578	Não	ARCADA	0,35	552,30	0,58	915,24	0,35	552,30		830,00	-
PRÓTESE DENTAL	85400416	Prótese total imediata	1277	Não	ARCADA	0,35	446,95	0,28	357,56	0,28	357,56	OK		-
PRÓTESE DENTAL	85400424	Prótese total incolor	1578	Não	ARCADA	0,35	552,30	0,58	915,24	0,35	552,30		830,00	-
PRÓTESE DENTAL	85400483	Reembasamento de prótese tota ou parcial - imediato (em consultório)	364	Avançado Mais	ARCADA	0,35	127,40	0,42	152,88	0,42	152,88		155,00	-
PRÓTESE DENTAL	85400491	Reembasamento de prótese total ou parcial - mediato (em laboratório)	364	Não	ARCADA	0,35	127,40	0,42	152,88	0,42	152,88		155,00	-
PRÓTESE DENTAL	85400513	Restauração em cerâmica pura - Inlay	1554	Não	DENTE	0,35	543,90	0,39	606,06	0,35	543,90		606,00	-
PRÓTESE DENTAL	85400521	Restauração em cerâmica pura - Onlay	1554	Não	DENTE	0,35	543,90	0,39	606,06	0,35	543,90		606,00	-
PRÓTESE DENTAL	85400530	Restauração em cerômero - Onlay	761	Não	DENTE	0,35	266,35	0,53	403,33	0,40	304,40		532,00	-
PRÓTESE DENTAL	85400548	Restauração em cerômero - Inlay	761	Não	DENTE	0,35	266,35	0,53	403,33	0,40	304,40		532,00	-
PRÓTESE DENTAL	85400211	Núcleo de preenchimento	134	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,35	46,90	1,50	200,00	3,39	453,60		500,00	-
		-	0	-	-	0,35	-	0,00	-	-	0,00			-