

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
DUANY VITORIA BALHUK			Data	08/12/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	5509	SC	THAIS CORTEZ PEREIRA	
CNPJ	CPF			26749331866
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
21/10/2022	F	Operadora	SAD169178110639	11/08/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SC	CRICIUMA	2.791	22	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	-		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
11/08/2023	08/12/2023	119 dia(s)		

1º contato Data 10/10/2023

**Obs.:**

Enviado whats app-48 9993-4139 , em 10/10/2023 às 16:23 , solicitando autorização da profissional para realização do reajuste contratual.Aguardando retorno.

2º contato Data 23/10/2023

**Obs.:**

Dra.tem direito ao reajuste conforme cálculo IPCA de outubro de 2022 a setembro de 2023, de 0,35 para 0,47 para a tabela base. O percentual total no intervalo é de 5,1852% sem reajuste desde o credenciamento.

3º contato Data 06/12/2023

**Obs.:**

Autorizado aplicar indice IPCA - Moeda base 0,47 sem atos diferenciados; Ortodontia 0,30  
Segue tabela aprovada de reajuste, por gentileza avaliar e caso esteja de acordo nos sinalize, para que possamos atualizar em seu cadastro.  
Lembrando que para atualizar os valores precisamos do seu ACEITE.  
Aguardamos seu retorno.

4º contato Data 08/12/2023

**Obs.:**

A mesma informou que atende apenas IMPLANTODONTIA, na cidade dispomos de 3 profissionais que também realizam a área e mais áreas eletivas!

5º contato Data

**Obs.:**



**Ação Retenção**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte    | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento   | <input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros              |

**Obs.:** **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".**

**Motivo desligamento**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato                           | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde                   | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro        |
| <input type="checkbox"/> Valores                                    | <input type="checkbox"/> Franquia                             | <input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico |
| <input type="checkbox"/> Removido Prestador                         | <input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento             | <input type="checkbox"/> Glosas                        |
| <input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema                 | <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias             | <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades    |
| <input type="checkbox"/> Régras Técnicas                            | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos       | <input type="checkbox"/> Aposentou                     |
| <input type="checkbox"/> Baixa Procura                              | <input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central | <input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora |
| <input type="checkbox"/> Cobrança indevida                          | <input type="checkbox"/> Burocracia Operadora                 | <input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento       |
| <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização                      | <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento         |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos                              |  |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico                           | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                                      |   |  |

**Necessário abertura de protocolo**

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

**Obs. Geral**

Drº informou que "tanto faz" o reajuste, pois só realiza a área de IMPLANTODONTIA, enviado a tabela para a mesma e questionei se mesmo após o reajuste não teria interesse em realizar a área de clínico geral mesmo, e retornou informando que não tem interesse, pois só realiza a área de IMPLANTODONTIA. Dispomos de 3 profissionais que atendem a área e mais agloms eletivas.

**Setor responsável**

- |                              |   |  |                                    |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro