

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			18/03/2025
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	37388	SP	PAULO RENATO DIAS DA SILVA	
CNPJ	CPF			
08021122000176	08252540864			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
14/11/2019	J	Operadora	SAD174196523192	13/03/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	34.907	1373	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,56	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
14/03/2025	18/03/2025	4 dia(s)		

1º contato Data 14/03/2025

Obs.:

Clinica solicita reajuste .
Houve retenção da clinica de ASSIS no protocolo SAD173738180451 e esta sendo negociado na clinica de BAURU no protocolo SAD174196401323, onde as duas tabelas foram igualadas.
Contudo, visto que neste clinica em questão a cidade é SÃO PAULO, informei acerca da inviabilidade em igualar também.
Dito isso, realizar a contraproposta acerca do reajuste RETROATIVO.

2º contato Data 14/03/2025

Obs.:

Estarei realizando o levantamento do reajuste RETROATIVO, visto que a clinica foi credenciado e 2019 e nunca teve reajuste;
Visto que estamos fazendo o reajuste em MARÇO, segue IPCA de Março de 2020 a Março de 2025: Última quinzena de Fevereiro de 2025:
5,0576 .
Seguir com formulário .

3º contato Data 17/03/2025

Obs.:

17/03/2025 08:48DE: MAYKON WILLIAN DAL NEGRO 26608Status:
VISTO A IMPORTÂNCIA DA CLINICA PARA MANTER AS OUTRAS UNIDADE E A FALTA DE REAJUSTE DESDE DO ATO DO CREDENCIAMENTO AUTORIZADO APPLICAR RETROATIVO 100% MOEDA BASE DE 0,40 P/ 0,56
AUTORIZADO PAGAMENTO DIFERENCIADO CONTIDO NA ABA CONTRAPROPOSTAS

4º contato Data 17/03/2025

Obs.:

Bom dia,
Conforme autorização da gestão e aceite da clinica, por gentileza aplicar ajuste na moeda base para 0,56 e atos diferenciados.
Posteriormente devolver protocolo ao RETENÇÃO para conduzir tratativa.

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input type="checkbox"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input checked="" type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Odontopediatria



Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia e Emerg.	
Radiologia	Odontopediatria	

<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Outros

08/03/2025 10:21 - APROVATÓRIO TRIBUTATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS"

Mensagem:

Boa tarde.

Realizado o ajuste de moeda base para 0,56 e feito a inclusao dos atos diferenciados conforme autorização.

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 type="checkbox"/> Migração |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Kelly Oliveira _____ Maykon Dal'Negro _____