

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1		
Nome dentista		Data		
JESSICA PACHECO		14/03/2025		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	94477	SP	ROBERTA HEIFFIG HANDEM	
CNPJ	CPF			
15318911000139		34891524847		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
26/04/2018	J	Operadora	SAD174196401323	14/03/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	BAURU	1.793	34	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,45	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
14/03/2025	14/03/2025	0 dia(s)		

1º contato Data 14/03/2025

**Obs.:**

Bom dia,  
Clinica acaba de ser retida na cidade de ASSIS, e deseja igualar a tabela nesta clinica que possuem em BAURU .  
Segue em anexo tabela atualizada de ASSIS.  
Poderiam verificar a possibilidade de aprovar a mesma tabela, por gentileza?  
Segue em anexo contraproposta, e a tabela aprovada de Assis.

2º contato Data 14/03/2025

**Obs.:**

MAYKON WILLIAN DAL NEGRO 26608Status:  
Mensagem:  
AUTORIZADO 100% DO IPCA REFERENTE A FEV. 4,9747% NA MOEDA BASE DE 0,43 P / 0,45  
AUTORIZADO PAGAMENTO DIFERENCIADO CONTIDO NA ABA CONTRAPROPORISTA

3º contato Data 14/03/2025



4º contato Data

**Obs.:**

Conforme autorização do Maykon e aceite da doutora, aplicar a moeda base 0,45 visto que estão igualando a moeda para a moeda que foi aplicada na clinica de ASSIS e os atos diferenciados conforme anexo. Novo telefone de contato localizado para incluir no cadastro para agendamento de avaliação:

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"/> Periodontia



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 type="checkbox"/> Outros

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

**Motivo desligamento**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" 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*