

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|------------------------------|---|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | 1 |
| Data | | | 22/08/2023 | |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 30569 | PR | STEFANY GRILLO LAVRATE | |
| CNPJ | CPF | | | |
| 35711226000185 | | 10616601921 | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 21/12/2020 | J | Operadora | SAD168856872755 | 05/07/2023 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| PR | GUAIRACA | 15 | 1 | |
| Atende outros convênios | | | | |
| Quais? | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | |
| 0,53 | SEM GUIAS | R\$ - | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | |
| 05/07/2023 | 21/08/2023 | 47 dia(s) | | |

1º contato Data 05/07/2023

Obs.:

Visto que houve retorno no protocolo SAD168029722243 referente a TABELA/USO, no qual. foi Negado a aplicação do Reajuste por não atender a RN 512, Parágrafos 1º e 2º do Art. Não se passaram 12 Meses desde o Credenciamento/Último reajuste.

2º contato Data 15/08/2023

Obs.:

TRATATIVA DO PROTOCOLO 40641420220923000165

3º contato Data 15/08/2023

Obs.:

Enviado whatsapp (44) 991737957 15/08 ás 14h57, para verificar se aceita o reajuste de tabela, visto que possui 15 beneficiários na cidade e a Dra é a única, não possui outros profissionais na cidade. Último reajuste 30/09/2022.

4º contato Data 15/08/2023

Obs.:

Foi informado que: A Dra não faz mais parte do plano tá e ela não tem intenção de voltar, muito obrigada por enquanto

5º contato Data 21/08/2023

Obs.:

Foi oferecido suporte e reajuste de tabela, informei que era para nos enviar uma proposta dos valores em que gostaria de receber, mas a mesma informou que: Eu conversei com a Dra e ela disse que por enquanto não tem interesse de atender novamente o plano, muito obrigada por enquanto



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 checked="" 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"/> Regras 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"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Memso ofertando suporte e reajuste a mesma insiste em realizar o desligamento do plano, foi informado que a mesma era a única Dra quem atendia na cidade pelo plano, mas mesmo assim solicitou o desligamento. Aberto protocolo de credenciamento. SAE169270244736

Setor responsável

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

Agata B. Gomes