

# Formulário - Processo de Retenção



<b>Colaborador</b>	<b>Qtd CRO(s)</b>	1		
		<b>Data</b>		
Camila Guilherme		12/09/2023		
<b>Operadora</b>	<b>CRO</b>	<b>UF</b>	<b>Nome dentista</b>	
ODONTOLIFE	21624	MG	CELENCINA DE ALMEIDA AZEVEDO NOVAES	
<b>CNPJ</b>	<b>CPF</b>			
-	89136381691			
<b>Data inclusão</b>	<b>Tipo</b>	<b>Demandado por?</b>	<b>Nº do protocolo</b>	<b>Dt. abertura protocolo</b>
19/05/2014	F	Operadora	SAD168849088620	04/07/2023
<b>UF</b>	<b>Cidade</b>	<b>nº de vidas</b>	<b>nº CRO(S) únicos divulgados</b>	
MG	BELO HORIZONTE	4.614	209	
<b>Atende outros convênios</b>		<b>Quais?</b>		
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
<b>Moeda</b>	<b>Última produç.</b>	<b>Valor última prod.</b>		
<b>Data inicio</b>	<b>Data final</b>	<b>Tempo finalização</b>		
04/07/2023	12/09/2023	70 dia(s)		
<b>1º contato</b>	<b>Data</b>	14/08/2023		
<b>Obs.:</b>				
Protocolo Inicial :40641420230629000182 03/07/2023:Em contato no numero (31) 32258886 ás 10:40 falei com a Dra Celencia que informou que só atende a Orto no momento, informei que não conseguimos solicitar um reajuste para Orto pois a moeda é fixa, encaminhei a tabela para a mesma no WhatsApp para que ela avalie a possibilidade de incluir outras áreas de atuação, aguardando retorno.				
<b>2º contato</b>	<b>Data</b>	14/08/2023		
<b>Obs.:</b>				
Enviado whats app- 31 9768-7821, em 14/08/2023 ás 13:41 questionando se há interesse em incluir alguma área de atuação p/ que possamos praticar o reajuste contratual, uma vez que à área de ortodontia é moeda fixa ,não sendo possível reajustar.Aguardando retorno.				
<b>3º contato</b>	<b>Data</b>	14/08/2023		
<b>Obs.:</b>				
Em resposta , via whats app- ás 14:03 (14/08/2023) , Dra solicitou tabela de procedimentos de Endodontia , para verificar se é viável incluir Endo , encaminhei à tabela padrão 0,30, p/ a mesma verificar. Não abri possibilidade de contraproposta ainda, devido o fato da cidade em questão possuir bastante credenciado da área (54 dentistas).Aguardando retorno da mesma .				
<b>4º contato</b>	<b>Data</b>	12/09/2023		
<b>Obs.:</b>				
Em continuidade à tratativa (via whhats app- 31 9768-7821 , em 11/09/2023 ás 17:11), argumentado com a profissional que na cidade onde atua , há bastante credenciado na área que a mesma tem interesse em acrescentar (Endo) diante disso , instruído referente à área que ela está divulgada(Ortodontia) , sobre como prodecer em relação ao atendimento.Ofertado ação e divulgação p/ mantê-la credenciada, cuja qual aceitou.				

**5º contato**      **Data**      12/09/2023

**Obs.:**

Registrado protocolo solicitando ação de divulgação -SAE16945179546  
Aguardando Beneficiário Oculto.Realizado beneficiário oculto, Drª confirma atender pelo plano. 12/09 ás 09h43.

**Ação Retenção**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte    | <input checked="" 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 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"/> 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**

**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*