



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador

Camila Guilherme	24/10/2023
------------------	------------

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	20754	SC	MARIANA BELATO REIS

CNPJ	CPF
09007217000106	15031051728

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/03/2022	J	Operadora	SAD169773563228	19/10/2023

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SC	ITAJAI	1.599	23

Atende outros convênios ☐ SIM ☐ NÃO Quais?

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
0,47	29/05/2023	80,10

Data início	Data final	Tempo finalização
19/10/2023	24/10/2023	5 dia(s)

Status retenção
☐ Retenção Efetiva
☒ Desligamento
☐ Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.:
Protocolo Registrado pela própria dentista:Ref. 40641420231019000182 - Doutora MARIANA BELATO SANTOS REIS não concorda com o reajuste de moeda ofertado, e solicita o descredenciamento.

2º contato Data

Obs.:
29/06/2023 13:12-De:ELSO VITORINO DE SOUZA - DENTALUNI 15414.Protocolo Principal:40641420230428000312
Bom dia!!!Autorizado aplicar 100% do IPCA na Moeda Base.IPCA dos últimos 12 meses: 4,65% (Ref. Mar 2023)
ATENÇÃO: O reajuste proposto segue normativas da ANS (RNs 503 e 512) e Contrato firmado com a operadora.Moeda Base De: 0,45 | Para: 0,47

3º contato Data

Obs.:
Como dentista não foi favorável ao reajuste praticado (0,47) e na cidade onde atua , possui bastante credenciados nas áreas que ela atende (CLINICO GERAL e DENTISTICA) , seguirei com desligamento da mesma.

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

Ação Retenção
☐ Ofertado Novos Valores ☐ Ofertado Suporte ☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado Treinamento ☐ Ofertado Reciclagem ☐ Outros

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

Motivo desligamento

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

Necessário abertura de protocolo
☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral
Como dentista não foi favorável ao reajuste praticado (0,47) e na cidade onde atua , possui bastante credenciados nas áreas que ela atende (CLINICO GERAL e DENTISTICA) , seguirei com desligamento da mesma.

Setor responsável
☐ T.I ☐ Central de atendimento ☐ Análise Técnica ☐ Comercial

Agata B. Gomes