

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	2
				Data	28/05/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
DENTALUNI	31179	PR	PEDRO MATHEUS BERNARDO		
CNPJ	CPF				
	10042902924				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
14/06/2023	C	Operadora	SAD171234280550	05/04/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
PR	CORBELIA	118	1		
Atende outros convênios					
Quais?					
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,40	Sem guias	R\$ -			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
05/04/2024	28/05/2024	53 dia(s)			

1º contato	Data	17/05/2024
Obs.:		
Feito contato via EMAIL: rp.consultorioodontologico@gmail.com. Ofertando REAJUSTE		

2º contato	Data	17/05/2024
Obs.:		

Boa tarde Dr. RANGEL PITOL CRO: PR - 19940, tudo bem? Meu contato é referente ao chamado em aberto de desligamento. Consta que o motivo seria devido a baixos valores, verifiquei que o Dr. possui direito a REAJUSTE DE TABELA desde o ato da inclusão, podemos realizar um retroativo desde 2021 conforme cálculo IPCA, só precisamos de sua autorização para encaminharmos para o setor responsável analisar e assim melhorarmos seus valores. O Dr. é de extrema importância na CIDADE e gostaríamos muito que o mesmo continuasse com os atendimentos e a parceria.

3º contato	Data	22/05/2024
Obs.:		

Rangel Pitol <rp.consultorioodontologico@gmail.com>  
qua 22/05/2024 15:40  
No momento não tenho interesse.

4º contato	Data	
Obs.:		

5º contato Data

Obs.:

## 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"/> 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"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito		

## Necessário abertura de protocolo

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

## Obs. Geral

Em contato com RT, o mesmo informa que quer se descredenciar devido aos baixos valores. Ofertado Reajuste ao mesmo, e ainda assim diz que não tem interesse e quer seguir com o descredenciameto.

## Setor responsável

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

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro