

# Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Data

## Colaborador

JESSICA PACHECO			30/01/2025
-----------------	--	--	------------

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
-----------	-----	----	---------------

ODONTOLIFE	6055	MS	ISABELA MAYUMI ENDO
------------	------	----	---------------------

CNPJ	CPF
------	-----

27338639000138	02291086103
----------------	-------------

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
---------------	------	----------------	-----------------	------------------------

28/10/2019	J	Operadora	SAD1738091144	07/06/2024
------------	---	-----------	---------------	------------

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
----	--------	-------------	-----------------------------

MS	CAMPO GRANDE	1.971	65
----	--------------	-------	----

Atende outros convênios		Quais?
-------------------------	--	--------

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

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
-------	----------------	--------------------

0,47	-	R\$ -
------	---	-------

Data inicio	Data final	Tempo finalização
-------------	------------	-------------------

11/07/2024	30/01/2025	203 dia(s)
------------	------------	------------

1º contato	Data	11/07/2024
------------	------	------------

Obs.:		
-------	--	--

[14:40, 11/07/2024] Retenção Odontolife: Drª ISABELA FERNANDES, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento devido aos valores baixos em ortodontia, procefa essa informação?

[14:43, 11/07/2024] +55 67 9912-0124: Boa tarde. Sou a secretaria Camila

[14:43, 11/07/2024] +55 67 9912-0124: Mas sei que houve essa situação sim. A dra questionou os valores e a pessoa com quem ela conversava disse que nada poderia ser feito e "sugeriu" descredenciamento

2º contato	Data	12/07/2024
------------	------	------------

Obs.:		
-------	--	--

Mensagem:

Boa tarde,

Dr(a) possui direito ao reajuste conforme cálculo IPCA de Março de 2023 a Março de 2024, de 0,45, para 0,47 para a tabela base. O percentual total no intervalo é de 4,23% sem reajuste desde o ato do credenciamento.

Encaminhado e-mail a gestão ADM.

3º contato	Data	02/12/2024
------------	------	------------

Obs.:		
-------	--	--

Mensagem:

Boa tarde,

Encaminhado mensagem com a nova tabela para que seja analisado;

+55 67 9912-0124

Ok 09:51 HOJE

Podemos contar com sua permanência junto ao plano e reativar sua divulgação? 09:52

Pode 09:53

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urg. 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
<b>Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".</b>		
Conforme aceite da doutora e autorização da gestão, pode gentileza aplicar o reajuste para 0,47 na moeda base, sem atos diferenciados. Ajuste já aplicado, e encaminhado material de apoio para a clínica retornar aos atendimentos.		

<b>Motivo desligamento</b>		
<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"/> 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	

<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Obs. Desligamento	

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
----------------	------------------