

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
JESSICA PACHECO				07/10/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	21333	GO	ANA PAULA MESQUITA DE OLIVEIRA	
CNPJ	CPF			
23927166000153		91911583115		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
04/10/2024	J	Operadora	SAD171684027598	27/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
GO	PLANALTINA	144	1	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,40	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
02/10/2024	07/10/2024	5 dia(s)		

1º contato Data 02/10/2024

**Obs.:**

Encaminhado audio para o doutor no whatsapp para verificar sobre a solicitação, visto que seu CRO esta desativado no site do CFO e precisamos da certidão de regularidade profissional, ou verificar o endereço, pois a inscrição é "secundária" no site do cfo, levando a crer que ele possui outro CRO.Verificando, contudo, sem retorno até o presente momento

2º contato Data 03/10/2024

**Obs.:**

Em contato com a clínica, irão permanecer atendendo, visto que o RT saiu da clínica e esta com o CRO desativado, contudo, há outra profissional trabalhando lá que não consta no corpo clínico. Será necessário realizar a troca do responsável técnico. Seguirei com o formulário de solicitação da troca .

3º contato Data 04/10/2024

**Obs.:**

Bom dia,  
CRO da nova RT em anexo , conforme evidencia abaixo, será somente ela na clínica, não terá inclusão de prestador.  
Formulário preenchido e enviado a gestão.  
Aguardando autorização para seguir com a troca

4º contato Data 04/10/2024

**Obs.:**

Bom dia,  
Foi realizado a troca de RT para que a clínica permaneça atendendo e não precise realizarmos o desligamento do CNPJ por o RT anterior estar com o CRO desativado, ele será removido do cadastro.  
Segue formulário de DESLIGAMENTO do antigo RT como REMOÇÃO DE PRESTADOR

5º contato Data

**Obs.:**

04/10/2024 10:21 DAIANE DE OLIVEIRA DE LIMA 25442  
Mensagem:  
Bom dia.  
  
Realizado a inclusão e troca de RT da clínica para a Dra. ANA PAULA MESQUITA DE OLIVEIRA 21333  
Seque para tratativa.

**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 checked="" type="checkbox"/> Outros   |

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

OFERTADO ATUALIZAÇÃO CADASTRAL; Clínica tinha somente 1 único profissional cadastrado, qual estava com o CRO desativado e não trabalha mais no local. Em contato, foi levantado informação de que havia um outro profissional na clínica que não estava credenciado. Em alinhamento com a clínica, foi realizado a desativação do profissional anterior já autorizado pela gestao e realizado pelo cadastro, e incluindo um novo profissional no cadastro como RT para que clínica possa continuar atendendo ao plano .

**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"/> Migração                      |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos                              | <input type="checkbox"/> Outros                        |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste                    |  |

**Necessário abertura de protocolo**

SIM  NÃO

**Obs. Geral**

Setor responsável
-------------------

- T.I       Central de atendimento       Análise Técnica       Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro