

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	2	
				Data	20/06/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	44400	MG	DANIELLE CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA			
CNPJ	CPF			39411112000170		
39411112000170		07931881648				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
17/02/2023	J	Operadora	SAD171329330596	16/04/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
MG	CONTAGEM	3.743	72			
Atende outros convênios						
Quais?						
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,30	24/05/2024	R\$ 52,20				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
16/04/2024	20/06/2024	65 dia(s)				
1º contato	Data	28/05/2024				
Obs.:						
Olá Dr(a). DANIELLE CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA, tudo bem? Informamos que iniciaremos seu processo de desligamento, visto que não conseguimos contato com o(a) Sr.(a). Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas, whatsapp: (31) 35916060 / (31) 33900979 / (31) 989142776 e email: CONSULTORIODRADANIELLE@HOTMAIL.COM23/02/202415/03/202421/03/202402/04/202404/04/202405/04/202416/04/2024Entretanto, considerando que não tivemos retorno, aguardaremos o seu contato dentro do prazo de 10 dias úteis, contados a partir da data e horário de abertura deste protocolo. Caso não haja manifestação de sua parte confirmaremos seu desligamento.						
2º contato	Data	11/06/2024				
Obs.:						
[10:33, 11/06/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[10:34, 11/06/2024] Retenção Odontolife: Drª DANIELLE CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA CRO: MG - 44400, Meu contato é referente ao chamado em aberto de desligamento devido a perda de contato.[10:34, 11/06/2024] Retenção Odontolife: Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas, whatsapp: (31) 35916060 / (31) 33900979 / (31) 989142776 / (31) 985579266 email:CONSULTORIODRADANIELLE@HOTMAIL.COM						
3º contato	Data	11/06/2024				
Obs.:						
[10:34, 11/06/2024] Retenção Odontolife: A Drª continua com os atendimentos normalmente pelo plano?[17:58, 11/06/2024] +55 31 8914-2776: Boa tarde![17:58, 11/06/2024] +55 31 8914-2776: Sim! Estamos em atendimento!						
4º contato	Data	12/06/2024				
Obs.:						
Mensagem:[10:19, 12/06/2024] Retenção Odontolife: Bom dia! Certo poderia nos confirmar as informações a seguir? [10:21, 12/06/2024] Retenção Odontolife: Bem-vindo! DS Odontolife Costa ITAUNIPI- RAG0711000001 abrathrin. SimEnderecos: RIA						

5º contato Data 19/06/2024

Obs.:

[15:49, 14/06/2024] +55 31 8914-2776: Boa tarde!  
[15:49, 14/06/2024] +55 31 8914-2776: A DRA FERNANDA APARECIDA, pode retirar por gentileza!  
[15:50, 14/06/2024] +55 31 8914-2776: O PEDRO AUGUSTO permanece.

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".**

Clínica iria ser desligada por perda de contato, porém consegui a validação após 10 dias úteis ao verificar que tinham guias lançadas recentemente. Em contato com RT, a mesma informa que está atendo ao plano, feito a validação confirmado endereço, áreas de atuação e corpo clínico onde foi realizado o desligamento da prestadora FERNANDA APARECIDA SANTOS SILVA 57828 MG. (atualização cadastrada).

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"/> Regras 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 Público                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           |   |  |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

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

12/06/2024] Retenção Odontolife: Referência ao corpo clínico, procede que os prestadores abaixo estão atendendo na clínica? 57828 MG  
ANTONIO BERNARDINO MUNIZ nº 155Complemento: LOJA 2CEP: 32040630Bairro: CENTROCidade: CONTAGEM - MGTelefones clínica: (31)  
33900979, (31) 989142776Áreas de atuação:CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIALCLINICA GERALDENTISTICA[10:24,  
12/06/2024] Retenção Odontolife: Referente ao corpo clínico, procede que os prestadores abaixo estão atendendo na clínica? 57828 MG  
FERNANDA APARECIDA SANTOS SILVA  
52073 MG PEDRO AUGUSTO LEMOS PEREIRA[11:30, 13/06/2024] Retenção Odontolife: Bom dia! Por gentileza, poderiam confirmar as

*Poliana Andrade Silva*

*Maykon Dal'Negro*