

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	1
				Data	03/09/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	54346	MG	BRUNA GOMES DE MAGALHAES		
CNPJ	CPF				
	09217464660				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
10/10/2023	F	Operadora	SAD172173886378	23/07/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
MG	BELO HORIZONTE	7.970	217		
Atende outros convênios					
Quais?					
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	11/07/2024	R\$ 52,20			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
23/07/2024	03/09/2024	42 dia(s)			

1º contato Data 02/09/2024

**Obs.:**

[14:46, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[14:47, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Drª BRUNA GOMES DE MAGALHAES CRO: MG - 54346, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Foi nos informado que seu consultório foi vendido, procede essa informação?[14:47, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Aguardo seu retorno para darmos sequencia na tratativa e encerrar o chamado o mais breve possível.

2º contato Data 02/09/2024

**Obs.:**

[17:02, 02/09/2024] +55 31 9231-3965: Boa tarde! Tdo bem e vc?![17:03, 02/09/2024] +55 31 9231-3965: Isso mesmo! Foi fechado por isso solicitei o descredenciamento[17:05, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Entendo, e no momento a Drª está sem local para atendimento?[17:06, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Pois poderíamos atualizar seu cadastro/endereço.[17:40, 02/09/2024] +55 31 9231-3965: No momento eu estou sem ligar p atender

3º contato Data 02/09/2024

**Obs.:**

[17:42, 02/09/2024] Retenção Odontolife: certo, e teria alguma previsão para retomar as atividades ou não?  
[21:42, 02/09/2024] +55 31 9231-3965: No momento não tenho

4º contato Data

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 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 checked="" 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**

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

**Obs. Geral**

Em contato com RT, a mesma confirma que vendeu seu consultório e está sem local para atendimentos, questionada a profissional se tem alguma previsão para retomar as atividades e foi nos informado que no momento não.

**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