

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|-----------------|------------------------|
| Colaborador | Andrey Vidal Siqueira | | | Data | 19/11/2024 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | | |
| ODONTOLIFE | 12618 | PE | ERICSSON JOSE FLORENCIO | | |
| CNPJ | CPF | | | | |
| - | 04762093408 | | | | |
| Data inclusão | 20/03/2024 | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| | | F | Operadora | SAD172841243967 | 08/10/2024 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | | |
| PE | RECIFE | 2.555 | 264 | | |
| Atende outros convênios | | Quais? | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | | |
| 0,30 | 23/08/2024 | R\$ 79,80 | | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | | |
| 08/10/2024 | 18/11/2024 | 41 dia(s) | | | |

1º contato Data 19/11/2024

Obs.:

Olá Dr(a). ERICSSON JOSE FLORENCIO, tudo bem?
Recebemos a sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento.

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Retenção Efetiva |
| <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento |
| <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção |

2º contato Data 19/11/2024

Obs.:

Bom dia. Conforme protocolo inicial: 40641420241001000034, foi constatado violação nos termos de acesso, sobre terceirizar o login. Segue evidencia da gestão:

3º contato Data 19/11/2024

Obs.:

Boa tarde.

Em resposta Gestora Poliana solicitou para que seguissemos com o desligamento do profissional.

4º contato Data

Obs.:

| | |
|--|---|
| Áreas Divulgadas | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia | <input checked="" type="checkbox"/> Periodontia |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dentística | <input type="checkbox"/> Prótese Dentalria |
| <input checked="" type="checkbox"/> Endodontia | <input checked="" type="checkbox"/> Clínico Geral |
| <input type="checkbox"/> Ortodontia | <input type="checkbox"/> Urgência e Emergência |
| <input type="checkbox"/> Radiologia | <input type="checkbox"/> Odontopediatria |

| Quantidade de dentistas por área | | | |
|----------------------------------|------------|-----|-------------------|
| 48 | Cirurgia | 68 | Periodontia |
| 101 | Dentística | 173 | Prótese Dentalria |
| 41 | Endodontia | 173 | Clínico Geral |
| | Ortodontia | | Urg e Emerg. |
| | Radiologia | | Odontopediatria |

| | | |
|---|--|--|
| <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 SELECIONE "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 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 checked="" 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 | |

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Conforme evidências abaixo, seguiremos com o descredenciamento do profissional pois houve irregularidades, foi constatado terceirização de acesso, assim violando regras contratuais.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro

