

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Data	25/11/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	34332	RJ	JOAO MIGUEL GIRALDES		
CNPJ	CPF				
10633450000175		50447904787			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
21/02/2020	J	Operadora	SAD173141176426	12/11/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RJ	NOVA IGUACU	1.624	77		
Atende outros convênios					
Quais?					
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	Sem guias	R\$ -			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
12/11/2024	25/11/2024	13 dia(s)			

1º contato Data 25/11/2024

Obs.:

[15:06, 25/11/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[15:07, 25/11/2024] Retenção Odontolife: Drª ROSEMARY DA SILVA FERNANDES MICHAELIDES CRO: RJ - 16658, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento do prestador: JOAO MIGUEL GIRALDES 34332 RJ Gostaria de confirmar se o mesmo já não faz mais parte do quadro clínico? Para assim seguirmos com o seu desligamento. [15:08, 25/11/2024] +55 21 99790-3638: Boa tarde!

2º contato Data 25/11/2024

Obs.:

[15:08, 25/11/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno[15:08, 25/11/2024] +55 21 99790-3638: sim, [15:09, 25/11/2024] +55 21 99790-3638: Dr João não faz mais parte do quadro clínico

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

Qtd CRO(s)

2

Data

Andrey Vidal Siqueira	25/11/2024
-----------------------	------------

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input 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

Cirurgia	171	Periodontia
Dentística		Prótese Dentalria
Endodontia		Clínico Geral
Ortodontia		Urg. e Emerg.
Radiologia		Odontopediatria

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".**

Status retenção

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

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 checked="" 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"/> Burocacia 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 | |

Foi evidenciado com prints no protocolo

Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Em contato com a clínica, foi confirmado que o prestador citado não faz mais parte do quadro clínico. Sem telefone pessoal para indicação.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro