

# Formulário - Processo de Retenção



|                              |                              |                    |                                 |                        |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------------------------|------------------------|
| Colaborador                  | Qtd CRO(s)                   | 2                  |                                 |                        |
|                              | Data                         | 05/03/2025         |                                 |                        |
| JESSICA PACHECO              |                              |                    |                                 |                        |
| Operadora                    | CRO                          | UF                 | Nome dentista                   |                        |
| ODONTOLIFE                   | 41096                        | RJ                 | DANIELE CAMARA DE MORAIS ANGELO |                        |
| CNPJ                         | CPF                          |                    |                                 |                        |
| -                            | 10148216730                  |                    |                                 |                        |
| Data inclusão                | Tipo                         | Demandado por?     | Nº do protocolo                 | Dt. abertura protocolo |
| 03/09/2020                   | F                            | Operadora          | SAD173702856387                 | 16/01/2025             |
| UF                           | Cidade                       | nº de vidas        | nº CRO(S) únicos divulgados     |                        |
| RJ                           | RIO DE JANEIRO               | 13.158             | 1025                            |                        |
| Atende outros convênios      |                              | Quais?             |                                 |                        |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |                    |                                 |                        |
| Moeda                        | Última produç.               | Valor última prod. |                                 |                        |
| 0,30                         | -                            | R\$ -              |                                 |                        |
| Data inicio                  | Data final                   | Tempo finalização  |                                 |                        |
| 26/02/2025                   | 05/03/2025                   | 7 dia(s)           |                                 |                        |

1º contato Data 26/02/2025

Obs.:

Mensagem:  
Bom dia,  
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

2º contato Data 05/03/2025

Obs.:

Mensagem:  
Boa tarde, Segue audio em anexo: Dra Danielle atende ainda neste endereço, porém como prestadora de um CNPJ qual já consta ativo no mesmo endereço. Cadastraram um CNPJ para começar atender como clínica, porém com outro RT , e Dra Danielle tornou-se apenas prestadora do cnpj. Dito isso, visto que houve a migração de PF para PJ, seguirei com a desativação;

Recebemos um protocolo no site ,com pedido de desligamento para seu cadastro PF, no endereço: CONEGO VASCONCELOS nº 263 bairro BANGU no RIO DE JANEIRO. e notamos que doutora cadastrou PJ em outro endereço. 10:27 ✓

0:58 10:30 HOJE

Boa tarde, tudo bem? 16:39 ✓

É exatamente isso, a doutora Danielle possui um cadastro PF no endereço, e foi adicionado o CNPJ 43888091000156 no mesmo endereço porém outro responsável.

Qtd CRO(s) 2

Data 05/03/2025

| Áreas Divulgadas                               |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cirurgia              | <input type="checkbox"/> Periodontia              |
| <input type="checkbox"/> Dentística            | <input type="checkbox"/> Protese Dentalria        |
| <input type="checkbox"/> Endodontia            | <input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia | <input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia    |
| <input type="checkbox"/> Radiologia            | <input type="checkbox"/> Odontopediatria          |



| Quantidade de dentistas por área |                   |  |
|----------------------------------|-------------------|--|
| Cirurgia                         | Periodontia       |  |
| Dentística                       | Protese Dentalria |  |
| Endodontia                       | Clinico Geral     |  |
| Ortodontia                       | Urg e Emerg.      |  |
| Radiologia                       | Odontopediatria   |  |

Ação Retenção

- Ofertado Novos Valores       Ofertado Suporte       Ofertado Divulgação  
 Ofertado Treinamento       Ofertado Reciclagem       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 type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento         | <input checked="" 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

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro