

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		Data
NAYA MARQUIM			03/01/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	21088	BA	TAIS CARLA DE SENA SANTOS
CNPJ	CPF		
35802247000106		04920496532	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
29/08/2024	J	Operadora	SAD1732045794
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
BA	SALVADOR	4.759	279
Atende outros convênios			
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	Quais?	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
-	-	R\$	-
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
01/11/2024	27/12/2024	56 dia(s)	
1º contato	Data	01/11/2024	
Obs.: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.Dr ^a MONICA CARDOSO LIMA ROSACRO: BA - 16339. Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento da prestadora: ARILMA DOS SANTOS MIRANDA - CRO19074 Gostaria de confirmar se a mesma já não faz mais parte do quadro clínico? Para seguirmos com o desligamento. Fico no aguardo de seu retorno.			
2º contato	Data	20/12/2024	
Obs.: [14:47, 18/12/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Doutora [14:47, 18/12/2024] Retenção Odontolife: Poderia me dar um retorno para que prossiga com o cancelamento [08:22, 19/12/2024] Retenção Odontolife: Olá [08:02, 20/12/2024] +55 71 8431-4163: Bom dia, em que posso ajudar? [08:05, 20/12/2024] Retenção Odontolife: Poderia me dar um retorno			
3º contato	Data	20/12/2024	
Obs.: [08:05, 20/12/2024] Retenção Odontolife: Dr ^a MONICA CARDOSO LIMA ROSA CRO: BA - 16339, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento da prestadora: ARILMA DOS SANTOS MIRANDA - CRO 19074 Gostaria de confirmar se a mesma já não faz mais parte do quadro clínico? Para seguirmos com o desligamento. Fico no aguardo de seu retorno			
4º contato	Data	20/12/2024	
Obs.: [08:05, 20/12/2024] Retenção Odontolife: Dr ^a MONICA CARDOSO LIMA ROSA CRO: BA - 16339, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento da prestadora: ARILMA DOS SANTOS MIRANDA - CRO 19074 Gostaria de confirmar se a mesma já não faz mais parte do quadro clínico? Para seguirmos com o desligamento. Fico no aguardo de seu retorno			

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

Quantidade de dentistas por área		
91	Cirurgia	Periodontia
	Dentística	Protese Dentalria
161	Endodontia	Clinico 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 checked="" type="checkbox"/> Outros
Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".			
Clinicá não irá mais atender Odontolife			

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"/> Régulas 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 Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
	<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Obs. Desligamento	Clinicá não irá mais atender Odontolife
-------------------	---

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
----------------	------------------