

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			5
				Data
				07/11/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	14526	DF	TAFFANY RIBEIRO SILVA MILHOMEM	
CNPJ	CPF			
	09061940000165		04663920101	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
09/10/2023	J	Operadora	SAD173081169877	05/11/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
DF	BRASILIA	3.729	387	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,42	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
05/11/2024	06/11/2024	1 dia(s)		

1º contato Data 06/11/2024

Obs.:

[15:59, 06/11/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[15:59, 06/11/2024] +55 61 8432-0578: Adonai Odontologia Especializada agradece seu contato. Como podemos ajudar?
[16:00, 06/11/2024] Retenção Odontolife: Drº MARIA APARECIDA FERREIRA DE OLIVEIRA CRO: DF - 7154, Meu contato é referente ao chamado em aberto do descredenciamento dos prestadores:TAFFANY RIBEIRO SILVA MILHOMEM CRO 14526 / GLAUBER FRENKLE CRO 14462 / DANIELA CAMPOS LOURENCO CRO 14060Gostaria de confirmar se os prestadores citados não fazem mais parte do quadro clínico? Para seguirmos com os

2º contato Data 06/11/2024

Obs.:

[16:00, 06/11/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.
[11:05, 07/11/2024] Retenção Odontolife: Bom dia!
Certo, iremos seguir com o desligamento dos prestadores citados.

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

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



Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
	Dentística	Protese Dentalria
	Endodontia	Clinico Geral
87	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 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"/> 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 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 através do telefone: 61 8432-0578, foi confirmado que os prestadores citados não fazem mais parte do quadro clínico. Sem telefone pessoal para indicação. (segue evidência abaixo).	

Kelly Oliveira *Maykon Dal'Negro*