

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			3
Data				
Camila Guilherme				17/07/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	18621	SP	EMILIO CARLOS BAINO	
CNPJ	CPF			
09309026000190		29046976831		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
16/12/2020	J	Operadora	SAD168259404976	27/04/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	CAIEIRAS	110	3	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,70	28/03/2023	R\$ 124,60		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
27/04/2023	17/07/2023	81 dia(s)		

1º contato Data 27/04/2023

Obs.:

Em contato via whats app em 19/04/2023 às 16:08, cuja profissional (Dra Daiane) informa que estão sem receber o pagamento de março de 2023, que já foram emitidas 2 notas fiscais e que a operadora não está aceitando, diante disso informou que não atenderão mais enquanto essa situação não estiver regularizada. Localizado protocolo do setor de Produção 40641420230406000128 cujo qual eles citam que a clínica "não é optante pelo simples nacional", porém a dentista informa que são optantes sim que o contador deles entrariam em contato conosco.

2º contato Data 27/04/2023

Obs.:

No dia 26/04/2023 às 15:33, encaminhado print recebido pelo setor de cadastro, informando que à clínica de fato não é optante pelo simples nacional, orientado que refizessem à nota com às devidas retenções, envie e-mail às gestoras c/ os prints em relação ao aviso de crédito do mês de março de 2023, cujo qual não constavam os impostos a serem retidos encaminhado o print de abril de 2023 p/ fazer um comparativo... (continua)

3º contato Data 27/04/2023

Obs.:

Ainda no dia 26/04/2023 às 15:51, entrado em contato via fone -(11)4445-2215, conversado com à secretária Gabriela cuja qual informou que quem cuida desta questão contábil é a Dra Daiane e que estaria em atendimento, pedi p/ que à secretária mostrasse a mensagem que enviei no whats, à resposta da Dra foi às 18:23... (continua)

4º contato Data 27/04/2023

Obs.:

"Conforme orientação do meu contador, as retenções que vocês estão exigindo que aconteça não tem coerência. Trabalho com outros 9 convênios e emito notas fiscais iguais as suas. E nenhum deles estou tendo este tipo de problema. Então peço encarecidamente que o pagamento referente ao mês de março aconteça conforme as notas já emitidas e solicito IMEDIATAMENTE o meu descredenciamento." *** clínica / profissionais são os únicos atuantes na cidade.

5º contato Data 12/05/2023

Obs.:

DAYANE VIEIRA FRAGA: Em validação na cidade novamente, clínica permanece divulgada, seguinte retorno: Bom dia, tudo bem! Meu nome é Dayane, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. O motivo do meu contato é para verificar se clínica DENTAL BAINO retornou os atendimentos pelo plano. Bom dia, não é dia que conversamos e acertamos com relação as notas solicitamos o descredenciamento Atenciosamente.

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 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"/> 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"/> Burocracia Operadora | <input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento |
| <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização | <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento | |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

"Conf. orientação do contador, as retenções que vcs estão exigindo não tem coerência. Trabalho c/outros 9 conv. e emito NF iguais as suas. Nenhum deles tenho este tipo de problema. Peço encarecidamente que o pagamento ref. ao mês de março aconteça conf. as NF já emitidas e solicito IMEDIATAMENTE o meu descredenciamento."

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Agata B. Gomes