



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador	Data
Camila Guilherme	02/08/2023

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	16502	SC	JEAN JESSE FARIAS

CNPJ	CPF
35352892000174	07263932903

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
08/10/2020	J	Operadora	SAD168631074482	09/06/2023

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SC	PALHOCA	1.221	36

Atende outros convênios	Quais?
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
0,50	SEM GUIAS	R\$ -

Data início	Data final	Tempo finalização
09/06/2023	02/08/2023	54 dia(s)

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

1º contato Data

Obs.:
clínica confirma a remoção do Dr JEAN JESSE FARIAS .16502 - SC como prestador da clínica FADA DO DENTE, conforme solicitação (Solicito o desligamento da Dra Viviane Silveira Marques, pois não faço mais parte da equipe CNPJ: 45935.040/0001-63) realizada no protocolo SAD167811080359 daremos continuidade ao processo de desligamento da Dra VIVIANE SILVEIRA MARQUES PINHEIRO 15793 - SC, visto que a mesma informou que no momento só esta atendendo a ODONTOPEDIATRIA e não tem interesse em incluir essa área de atuação pelo plano.

2º contato Data

Obs.:
Em contato com a Dra no whatsapp a mesma informa que não deseja incluir a área de odontopediatria para atendimentos, e deseja seguir com sua remoção como prestadora da clínica FADA DO DENTE CNPJ 45935040000163.JEAN JESSE FARIAS .16502 - SC
VIVIANE SILVEIRA MARQUES PINHEIRO 15793 - SC

3º contato Data

Obs.:
Entrado em contato via whats app-48 9922-2383, solicitando o contato do Dr Jean,para ofertar credenciamento, aguardando retorno.

4º contato Data

Obs.:
seguem prints referente à tratativa via whats app , cuja devolutiva foi que a Dra Viviane não tem interesse em atender Odontopediatria pelo plano e não possuem o contato do Dr. Jean (não o localizei no google/instagram etc). Diante disso, registrei protocolo de credenciamento para área de ODONTOPEDIATRIA cuja cidade não possui nenhum profissional que atenda essa área-SAE169097618488

5º contato Data

Obs.:

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 Grossoeiro
<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"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	
<input type="checkbox"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Motivos Particulares	

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral

via whats app,devolutiva foi que a Dra Viviane não tem interesse em atender Odontopediatria pelo plano e não possuem o contato do Dr. Jean (não o localizei no google/instagram etc).Registrei protocolo de credenciamento p/ área de ODONTOPEDIATRIA cuja cidade não possui nenhum profissional que atenda essa área-SAE169097618488

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