

# Formulário - Processo de Retenção



|                                |                              |                    |                                     |
|--------------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| Colaborador                    | Qtd CRO(s) 2                 |                    |                                     |
| Data 09/12/2024                |                              |                    |                                     |
| Operadora                      | CRO                          | UF                 | Nome dentista                       |
| ODONTOLIFE                     | 29921                        | RJ                 | LILIAN CRISTINA DE ATHAYDE CARNEIRO |
| CNPJ                           | CPF                          |                    |                                     |
| 52868218000166                 |                              | 02425359761        |                                     |
| Data inclusão                  | Tipo                         | Demandado por?     | Nº do protocolo                     |
| 26/03/2024                     | J                            | Operadora          | SAD173340529395                     |
| 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  |                                     |
| 09/12/2024                     | 09/12/2024                   | 0 dia(s)           |                                     |

1º contato Data 05/12/2024

Obs.:

Bom dia,

Conforme protocolo 40641420241129000061

Seguir com o desligamento devido a negativas de atendimentos das áreas informado no protocolo acima.

2º contato Data 09/12/2024

Obs.:

Mensagem:  
Olá Dr(a). KATIA DE ASSIS CORDEIRO UNO, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

Pollana Andrade Silva [Responder](#) [Responder a todos](#) [Encaminhar](#) Ter, 03/12/2024 11:11  
 Para: Matheus Ramos Vieira; Maykon Willian Dal Negro  
 Cc: Francisco Nilton Pinheiro Junior  
 Bom dia!  
 Não se aplica desconto. Seguir com o desligamento da dentista, a mesma está só fazendo volume na rede, não vai atender nada de importante. Caso ela precise de um novo treinamento faremos, caso ela queira continuar atendendo terá que voltar a atender em todas as áreas.

4º contato Data 09/12/2024

Obs.:

Mensagem:  
Bom dia,  
Na tratativa acerca da remoção de áreas de atuação, foi encaminhado E-mail pelo GESTÃO DE REDE para a POLIANA, informando as remoções com menos de 1 ano. Conforme retorno da gestão administrativa, seguir com o desligamento direto visto que a cidade é VOLUME e Dra estaria pedindo para atender somente CLINICO GERAL e ORTODONTIA.

|  |   |
|--|---|
| 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 Emergência    |
| <input type="checkbox"/> Radiologia            | <input type="checkbox"/> Periodontia              |

| Quantidade de dentistas por área |            |                   |
|----------------------------------|------------|-------------------|
|                                  | Cirurgia   | Periodontia       |
|                                  | Dentística | Protese Dentalria |
|                                  | Endodontia | 587 Clinico Geral |
| 210                              | 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 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                                   |  |
| Desligamento solicitado pela Gestão-Administrativa. |  |

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