

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
JESSICA PACHECO				30/10/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	19798	PR	JULIANA MOREIRA BILINSKI LEITE	
CNPJ	CPF			
-	04554503909			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
05/08/2020	F	Dentista	SAD173020327386	29/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PR	SAO MATEUS DO SUL	1.369	22	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,44	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
30/10/2024	30/10/2024	0 dia(s)		

1º contato Data 29/10/2024

**Obs.:**

gostaria de saber se está ocorrendo os atendimentos na clínica pelo plano 0852 //

Juliana Moreira:

Bom dia Maykon, tudo bem? Conforme pedi para a Raiane informar, não estamos atendendo. Tivemos vários problemas com pagamento, guias tendo que ser reenviadas, perda de tempo como já era antes, motivo pelo qual já tinha me descredenciado. Temos que fazer todo o processo de liberação, que já não é rápido, temos o exame liberado, mandamos o exame que fazemos para comprovar, e mesmo assim não recebemos. Não tem condições de trabalhar daí

0855

3º contato Data 30/10/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Olá Dr(a). JULIANA MOREIRA BILINSKI LEITE, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve daremos o retorno!

4º contato Data 30/10/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Boa tarde,  
Com base nas informações passadas pelo Maykon, já foi realizado tentativa de permanência e conforme o mesmo evidenciou abaixo, Dra não tem interesse em permanecer junto ao convênio. Dito isso, seguirá com a desativação conforme orientação;

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 type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input checked="" type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia



Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
	Endodontia	Protese Dentalria
	Dentística	Clinico Geral
1	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 checked="" 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**

Visto que Dra era a única atuante em RADILOGIA na cidade, realizei abertura de um SAE para CREDENCIAMENTO DE NOVOS DENTISTAS: 30448420241030004540

*Kelly Oliveira*

*Maykon Dal'Negro*