

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s) 1		
JESSICA PACHECO			Data 09/05/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	48893	RJ	KAMILA RODRIGUES TEIXEIRA
CNPJ	CPF		
27485765000115		15133266782	
Data inclusão	28/04/2022	Tipo	Demandado por?
			Nº do protocolo SAD174472705954
		Dt. abertura protocolo	15/04/2025
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	
15/04/2025	09/05/2024	-341 dia(s)	

1º contato Data 28/04/2025

Obs.:

[16:43, 28/04/2025] +55 21 96694-5857: Boa tarde Tudo bem.
 [16:44, 28/04/2025] +55 21 96694-5857: Sim, e para seguir com o cancelamento
 [16:44, 28/04/2025] +55 21 96694-5857: Tive alguns problemas junto ao plano
 [16:44, 28/04/2025] +55 21 96694-5857: Inclusive em relação ao pagamentos das GTOs faturadas
 [16:44, 28/04/2025] +55 21 96694-5857: Eu não recebi.

2º contato Data 28/04/2025

Obs.:

[16:48, 28/04/2025] ☺: Obrigada por seu retorno Referente as guias não pagas, tem os numeros para me enviar? Eu analiso o que ocorreu aqui para poder lhe orientar acerca do pagamento. Para resolvemos a questão
 [17:14, 02/05/2025] ☺: Boa tarde, tudo bem? Estou no aguardo do envio da numeração das guias não pagas para que eu verifique o que houve e possa lhe orientar acerca do que é necessário para pagamento.

3º contato Data

Obs.:

[11:57, 3/5/2025] +55 21 96694-5857: Segue os números das GTO
 [11:57, 3/5/2025] +55 21 96694-5857: 2267259 2252931 22635692263585 2234236 2238719 2249616 2233799 2251409 2251410 2252028

4º contato Data

Obs.:

[10:20, 5/5/2025] ☺: Dra, as tres primeiras guias, foram concluidas após o dia 01/04, e conforme cronograma o prazo final para receber ao final do mes é dia 01, o que for concluido do dia 2 em diante cai no repasse do proximo mes. Estas 3 estão previstas para ser paga final de Maio agora.
 [10:20, 5/5/2025] ☺: Porém as demais estão todas concluidas, sem glosa, não há motivo para falta de pagamento
 [10:20, 5/5/2025] ☺: vou verificar seus dados bancários e a doutora diz se está correto.

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 type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia e Emerg.	
Radiologia	Odontopediatria	

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" 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 SELEÇÃO "OUTROS".

Analisei e verifiquei que o motivo da falta de pagamento foi a falta de envio da NOTA FISCAL, Dra não sabia extrair o relatório, nem como funcionava a questão do envio. Encaminhei todo material de apoio para ela, o aviso de crédito para ela colocar o valor da nota e os dados do tomador. Dra ficou agradecida pelo suporte e aceitou permanecer conosco.

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 checked="" 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 Públco | <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

Kelly Oliveira *Maykon Dal'Negro*

