



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		22/05/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	32982	RJ	LEANDRO DYMINSKI SZMAJSER		
CNPJ		CPF			
00739384000169		32145536906			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
14/08/2014	J	Operadora	SAD174492084329	17/04/2025	
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 início	Data final	Tempo finalização			
22/04/2025	22/05/2025	30 dia(s)			
1º contato	Data				
Obs.: Bom dia, Motivo do desligamento seria falta de valores e dificuldade no pagamento conforme informado via telefone, contudo não houve mais detalhes.Encaminhado nova mensagem:					
2º contato	Data				
Obs.: Clínica me informou o contato do Dr Leandro para verificar a questão, mandei mensagem para ele e a clinica me retornou em outro contato , para verificarmos o pagamento. Em análise, clinica não enviou as notas fiscais das produções, e irei orienta-los para enviar e receber final do mes. Segue: 21 975440550 , 21 99383-4760					
3º contato	Data				
Obs.: [09:16, 20/05/2025] +55 21 99383-4760: Bom diaO Dr Leandro me passou que precisamos enviar a nota fiscal para pagamento do débito.[09:16, 20/05/2025] +55 21 99383-4760: Pode me orientar quanto a esse processo?[09:17, 20/05/2025] +55 21 99383-4760: Valores, postagem e etc para recebimento					
4º contato	Data				
Obs.: Em resumo, não estavam enviando nota fiscal pois não sabiam deste processo. A clinica da Dra Tatiane estava lançando guias no acesso do Dr. Leandro, então a produção dela entrou no aviso de crédito da clinica dele e ficou o valor das duas clinicas pendente de pagamento. Pediram para resetar a senha da doutora para as proximas guias serem lançadas corretamente.. Encaminhei material de apoio para a adm das clinicas, com a orientação sob como extrair o aviso de crédito, emitir a nota com os dados corretos, e o passo a passo para abrir um novo chamado no sad-meus protocolos a partir das proximas produções;					

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

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

Ação Retenção		
<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 SELECIONE "OUTROS".		
Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<input checked="" 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 Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Obs. Desligamento	

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