

# Formulário - Processo de Retenção



|                              |                              |                    |                             |                        |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| Qtd CRO(s)                   | 1                            |                    |                             |                        |
| Data                         | 17/12/2024                   |                    |                             |                        |
| Colaborador                  | JESSICA PACHECO              |                    |                             |                        |
| Operadora                    | CRO                          | UF                 | Nome dentista               |                        |
| ODONTOLIFE                   | 146764                       | SP                 | GABRIELA PALMA PADOVANI     |                        |
| CNPJ                         | CPF                          |                    |                             |                        |
| 49609637000179               | 40672993899                  |                    |                             |                        |
| Data inclusão                | Tipo                         | Demandado por?     | Nº do protocolo             | Dt. abertura protocolo |
| 22/03/2024                   | J                            | Operadora          | SAD172916482876             | 17/10/2024             |
| UF                           | Cidade                       | nº de vidas        | nº CRO(S) únicos divulgados |                        |
| SP                           | ITU                          | 615                | 13                          |                        |
| 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  |                             |                        |
| 28/11/2024                   | 17/12/2024                   | 19 dia(s)          |                             |                        |

1º contato Data 28/11/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Bom dia,  
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

- Status retenção**
- Retenção Efetiva
  - Desligamento
  - Não se trata de Retenção

2º contato Data 02/12/2024

**Obs.:**

[19:44, 02/12/2024] +55 11 97490-1543: Boa noite Jessica. Meu descontamento maior é referente a falta de critério nas glosas.  
 [19:46, 02/12/2024] +55 11 97490-1543: Em trabalhos muitos parecidos, radiograficamente falando, um é glosado e outro não.  
 Glosas por que não tem dissociação dos canais nas radiografias. E o trabalho perfeito.  
 [19:47, 02/12/2024] +55 11 97490-1543: Acaba ficando complicado realizar os procedimentos sem garantia nenhuma de pagamento

3º contato Data 05/12/2024

**Obs.:**

[08:43, 05/12/2024] ☺: Bom dia doutora, tudo bem? Relacionado a motivo das glosas, isso é um critério da análise clínica e não tenho conhecimento técnico para opinar. Contudo, caso Dra precise de ajuda pra recusar, para que o repasse seja realizado. Tenho um material de apoio em PDF com o passo a passo de forma realizar recurso de glosa  
 [08:47, 05/12/2024] +55 11 97490-1543: Eu já realizei o recurso. Estou esperando pagamento agora em dezembro  
 [08:48, 05/12/2024] +55 11 97490-1543: Logo após o pagamento, vou querer fazer o descredenciamento

Logo após o pagamento, vou querer fazer o descredenciamento 08:48

HOJE

Entendi. Tudo bem doutora, neste caso seguiremos com sua desativação.  
 De qualquer forma agradeço o tempo em que esteve conosco. 11:38

| Áreas Divulgadas                               |                                                |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cirurgia              | <input type="checkbox"/> Periodontia           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dentística | <input type="checkbox"/> Protese Dentalria     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Endodontia | <input type="checkbox"/> Clínico Geral         |
| <input type="checkbox"/> Ortodontia            | <input type="checkbox"/> Urgência e Emergência |
| <input type="checkbox"/> Radiologia            | <input type="checkbox"/> Periodontia           |

| Quantidade de dentistas por área |            |                   |
|----------------------------------|------------|-------------------|
|                                  | Cirurgia   | Periodontia       |
| 4                                | Dentística | Protese Dentalria |
| 1                                | Endodontia | Clínico Geral     |
|                                  | 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              |
| <b>Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b> |                                              |                                              |

|                                                          |                                                               |                                                        |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Motivo desligamento</b>                               |                                                               |                                                        |
| <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 checked="" 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"/> Regras 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**

Em resumo, a insatisfação é acerca das glosas, que segundo a doutora, não tem critério, pois em trabalhos parecidos radiograficamente, um é glosado e o outro não, informação que falta dissociação do conduto e segundo ela o trabalho é perfeito, me disponibilizei para auxiliar no recurso, e ofereci meu suporte daqui em diante, contudo, a mesma informa que é complicado trabalhar sem ter garantia do pagamento, que assim que receberá irá seguir com o desligamento.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro