



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		2	
Duany Vitória Balhuk		Data		16/08/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	43548	RJ	BRENO DA SILVA PAIVA		
CNPJ		CPF			
38061267000161		14908721750			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
23/12/2020	J	Operadora	SAD168855918474	05/07/2023	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RJ	BARRA DO PIRAI	70	5		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,40	sem guias	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
05/07/2023	16/08/2023	42 dia(s)			

1º contato Data 16/08/2023

Obs.: COLOQUEI A TRATATIVA DO PROTOCOLO 40641420230704000305 - Realizado tentativa de contato nos números (24) 992264051 e (24) 24443025 chamam até cair, encaminhado mensagem no numero (24) 992264051 aguardando retorno. 05/07/2023 09:11 Conforme orientação da Janaina visto que o próprio Dr já informou que não atende mais na clínica + SORRISO registrada no CNPJ 38061267000161, vamos seguir com a tratativa para remove-lo como prestador.

2º contato Data

Obs.:

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

<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".

<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico
<input checked="" 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"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	
<input type="checkbox"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Motivos Particulares	

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral Prestador BRENO DA SILVA PAIVA já está credenciado como PF e o mesmo informou que não realiza mais atendimentos na clínica.

<input checked="" type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
---	---	--	------------------------------------

Agata B. Gomes