

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Data	25/11/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	10501	DF	MARCIO DISTRETTI ROMAO DE SOUZA			
CNPJ	CPF					
	44136648000165		02340068118			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
27/03/2023	J	Operadora	SAD173132341349	11/11/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
DF	BRASILIA	3.729	387			
Atende outros convênios						
Quais?						
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,30	Sem guias	R\$ -				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
11/11/2024	25/11/2024	14 dia(s)				

1º contato Data 25/11/2024

Obs.:

[16:13, 25/11/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[16:16, 25/11/2024] Retenção Odontolife: Drª LORRAYNE KETHELYN HILARIO RIBEIRO CRO: DF - 11726, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento do prestador: MARCIO DISTRETTI ROMAO DE SOUZA CRO 10501 Gostaria de confirmar se o mesmo não atende mais pelo convênio/não faz mais parte do quadro clínico? Para assim seguirmos com o respectivo desligamento.[16:16, 25/11/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.

2º contato Data 25/11/2024

Obs.:

[16:16, 25/11/2024] +55 61 8185-0053: Boa tarde  
[16:16, 25/11/2024] +55 61 8185-0053: Ele se desligou da clínica

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

Qtd CRO(s)

2

Data

25/11/2024

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



Quantidade de dentistas por área

	Cirurgia	Periodontia
	Dentistica	Protese Dentalria
	Endodontia	Clinico Geral
86	Ortodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	Odontopediatria

Ação Retenção

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <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".**

Status retenção

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Retenção Efetiva         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento  |
| <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção |

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 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"/> Burocacia 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 contato com a clínica, foi confirmado que o prestador citado não faz mais parte do quadro clínico. Sem telefone pessoal para indicação.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro