

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
Andrey Vidal Siqueira				14/06/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	49487	RJ	EDILALINE ACCIOLI CARNEIRO	
CNPJ	CPF			
	12989181709			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
01/09/2023	F	Operadora	SAD171087842823	19/03/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	NOVA IGUACU	898	53	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	26/12/2023	R\$ 52,80		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
19/03/2024	14/06/2024	87 dia(s)		

1º contato Data 30/04/2024

Obs.:

[08:37, 30/04/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[08:38, 30/04/2024] Retenção Odontolife: Drª EDILALINE ACCIOLI CARNEIRO CRO: RJ - 49487, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Procede essa informação?  
[08:49, 30/04/2024] +55 21 99595-3210: bom dia sim [12:26, 06/05/2024] +55 21 99595-3210: ola entao a tabela de vcs esta abaixo

2º contato Data 07/05/2024

Obs.:

[09:57, 07/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia! tudo bem?[09:59, 07/05/2024] Retenção Odontolife: Ficou acordado os valores no momento em a que a Drª assinou o contrato. Verifiquei que só terá direito a REAJUSTE quando completar 12 de credenciamento, ou seja, no mês 09/24. A Drª poderia continuar com os atendimento até esse mês, para que possamos abrir uma negociação de valores.[10:41, 23/05/2024] Retenção Odontolife: No aguardo de seu retorno! ou seguiremos com o desligamento?

3º contato Data 14/06/2024

Obs.:

[08:14, 14/06/2024] +55 21 99595-3210: bom dia  
[08:14, 14/06/2024] +55 21 99595-3210: é para descredenciar sim

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

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 SELEÇÃO "OUTROS".**

Motivo desligamento

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato                | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde                   | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro        |
| <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"/> Servidor Publico                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           |   |  |

Necessário abertura de protocolo

SIM  NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma informa que motivo para o descredenciamento é devido aos baixos valores, informado sobre as clausulas e dito para que a Drª continuasse com os atendimentos ate que completasse 12 meses de credenciamento, que ai sim poderíamos verificar e ajustar a tabela. Drª somente quis seguir com o desligamento. Encaminhado e-mail profissional com menos de 1 ano.

Setor responsável

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

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro