

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			3
	Data			30/04/2024
DUANY VITORIA BALHUK				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	60658	MG	MARCELLA ALVES RODRIGUES	
CNPJ	CPF			
43509570000114				01957959622
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
15/05/2023	J	Operadora	SAD171450068562	30/04/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	SETE LAGOAS	4.502	75	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
30/04/2024	30/04/2024	0 dia(s)		

1º contato Data 30/04/2024

Obs.:

Prezados, boa tard Conforme protocolo inicial 4061420240424000192, após troca de RT a Dr abaixo não fará mais parte do corpo clínico da clínica: Razão social: CLINICA ODONTOYPE CNPJ: 43509570000114 Laboratório: Sim Endereço: RUA PROFESSOR ABEYLARD nº 787 CEP: 35700069 Bairro: CENTRO Cidade: SETE LAGOAS - MG Telefones clínica: (31) 993559033, (31) 22127070 Vale ressaltar que a mesma faz parte de outra clínica e foi solicitado pela RT somente da clínica onde a mesma é responsável. Dados da prestadora MARCELLA REZENDE AMORIM CRO 51339 - MG Poderiam verificar por gentileza, obrigado.

2º contato Data 30/04/2024

Obs.:

Ref ao protocolo 4061420240430000204 / SAD171450092891:  
REFERENTE AO PROTOCOLO: 4061420240424000192  
Bom dia, prezados!  
JÁ FOI REALIZADO A TROCA DE RT, E O ANTIGO RT NÃO TRABALHA MAIS NA CLÍNICA.  
Com base na informação, por gentileza, seguir com a tratativa.

3º contato Data 30/04/2024

Obs.:

Ref ao protocolo 4061420240426000058;

Bom dia! Foi informado vai WHATSAPP+C16 (31) 993559033 que as doutoras: MARCELLA ALVES RODRIGUES CRO 60658 e MARCELLA REZENDE AMORIM CRO 51339 não vão mais atender pleno plano na clínica: CLINICA ODONTOYPE no endereço: RUA PROFESSOR ABEYLARD, 787 , CENTRO, SETE LAGOAS, MG CEP: 35700069 ao qual entrará outra doutora que será responsável.

4º contato Data 30/04/2024

Obs.:

Secretaria informou que:

[16:01, 30/04/2024] +55 31 9355-9033: Correto !  
[16:02, 30/04/2024] +55 31 9355-9033: Pode deixar o Da Rayane e anula da Gessica.

Irei apenas seguir com o desligamento das prestadoras.

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 SELECIONE "OUTROS".**

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"/> 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 Público                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           |   |  |

Necessário abertura de protocolo

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Foi informado que as prestadoras não atendem mais na clínica, informaram que se não fossem desligadas do plano e desvinculadas da clínica iriam seguir com processo judicial!

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