



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Qtd CRO(s)

1

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

22130

MG

ROCKILANE ROBSON SOARES

CNPJ

CPF

-

93817681615

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

06/06/2023

F

Operadora

SAD172951477878

21/10/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

MG

CONTAGEM

3.773

126

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,31

-

R\$

-

Data início

Data final

Tempo finalização

25/10/2024

16/01/2025

83 dia(s)

1º contato

Data

27/11/2024

Obs.:

Mensagem:  
Bom dia,  
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

2º contato

Data

02/12/2024

Obs.:

Mensagem:  
Boa tarde,  
Contato via LIGAÇÃO sem sucesso.  
Encaminhado mensagem no contato particular conforme informado;

3º contato

Data

10/01/2024

Obs.:

[20:09, 02/12/2024] +55 31 8687-6664: Os valores dos honorários das tabelas de vcs são muito baixo.  
Uma peça metálica por exemplo, é mais barato do que eu pago de laboratório.  
[17:08, 03/12/2024] ☺: Boa tarde Dra, obrigada por seu retorno.  
[17:08, 03/12/2024] ☺: verifiquei que a Drª possui direito ao REAJUSTE anual de tabela, com sua autorização podemos encaminhar ao setor responsável para analisar e aprovar a nova tabela!

4º contato

Data

27/11/2024

Obs.:

Mensagem:  
Boa tarde,  
Dr. solicitou incluir a área de PROTESE DENTÁRIA, irei realizar o beneficiário oculto, e posterior a autorização de retenção faço a inclusão da área.

Áreas Divulgadas

☐ Cirurgia

☐ Periodontia

☒ Dentística

☒ Prótese Dentalria

☐ Endodontia

☒ Clínico Geral

☒ Ortodontia

☐ Urgencia e Emergencia

☐ Radiologia

☐ Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Prótese Dentaria
	Endodontia		Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção

☒ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.:

OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Mensagem:

Bom dia,  
Conforma já havia informado anteriormente, doutor aceitou a nova tabela, moeda alterada para 0,31 .

Motivo desligamento

☒ Perda de Contato

☐ Problemas de Saúde

☐ Beneficiário Grossoiro

☐ Valores

☐ Franquia

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Removido Prestador

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Glosas

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Encerramento de Atividades

☐ Régras Técnicas

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Aposentou

☐ Baixa Procura

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Cobrança indevida

☐ Burocracia Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Ameaça Judicialização

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Migração

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Estudos

☐ Outros

☐ Servidor Publico

☐ Mudou de Área

☐ Óbito

☐ Falta de Reajuste

☒ Foi evidenciado com prints no protocolo

☐ Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro