

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)	1	
Andrey Vidal Siqueira		Data	31/10/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	183630	RJ	ANGELA TEIXEIRA	
CNPJ		CPF		
-		86020471772		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/03/2014	F	Operadora	SAD172651677567	16/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DE JANEIRO	13.158	1025	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,32	Sem guias	R\$ -		
Data início	Data final	Tempo finalização		
16/09/2024	31/10/2024	45 dia(s)		
1º contato	Data	21/10/2024		
Obs.: Bom dia Drª ANGELA TEIXEIRA CRO: RJ - 183630, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento devido a perda de contato. Gostaria de confirmar se a Drª ainda continua com os atendimentos pelo convênio? Lembrando que não conseguimos contato nos telefones cadastrados: (21) 33389207, (21) 21436406. Fico no aguardo de seu retorno.				
2º contato	Data	21/10/2024		
Obs.: Boa tarde , Dr Andrey . Ainda continuo pronta a atender pela Odontolife e vou passar os meus contatos. //// Certo Drª, poderia confirmar os dados cadastrais abaixo? Caso esteja algo incorreto ou que gostaria de incluir, favor me sinalizar: Endereço: R IRIGUACU nº 109 Complemento: CASA 101 CEP: 21862030 Bairro: BANGU Cidade: RIO DE JANEIRO - RJ Telefones clínica: (21) 33389207, (21) 21436406 Especialidades: CLÍNICA GERAL ORTODONTIA Áreas de atuação: ORTODONTIA Aguardo seu retorno para atualizarmos seu cadastro! ☺				
3º contato	Data	22/10/2024		
Obs.: Telefones - 21 21436406 ou 21 992847573 ou 21 997023638 Especialidades - Ortodontia e DTM e Dor Orofacial Áreas de atuação- ORTODONTIA E DTM E DOR OROFACIAL//// E estou em outro consultório Tb - Recreio - Av das Américas, 19005 Torre II sala 923 - Absolutto Business Tower- Recreio Boa tarde Drª tudo bem? Perfeito, para concluirmos a atualização cadastral e deixar sua divulgação certinha, iremos precisar de um comprovante de endereço ou da licença de vigilância sanitária para concluirmos a alteração. Fico no aguardo de seu retorno, pode nos encaminhar aqui no e-mail mesmo ou no meu WhatsApp: (41) 9146-8326.				
4º contato	Data	30/10/2024		
Obs.: estarei enviando os documentos pedidos na sexta //// Bom dia! Perfeito Drª, ficarei no aguardo de seu retorno ☺ //// Hoje estarei enviando os documentos// Estes são os documentos do consultorio do Recreio que alugo espaço				

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentária
<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"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Protese Dentaria
	Endodontia		Clinico Geral
205	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 checked="" type="checkbox"/> Outros

**Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**  
 Desligamento aberto por perda de contato, onde consegui o retorno da Drª e foi me informado que a dentista ainda atende ao convênio porém estava com o cadastro totalmente desatualizado, endereço, telefones e área de atuação. Realizada atualização cadastral de endereço, incluído novos telefones de contato e acrescentado a área de atuação DTM E DOR OROFACIAL para divulgação no Site. Beneficiário oculto realizado com sucesso.

Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoiro
<input 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"/> Outros
<input type="checkbox"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Obs. Desligamento

\_\_\_\_\_  
**Kelly Oliveira**

\_\_\_\_\_  
**Maykon Dal'Negro**