

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s) 1
				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 inicio	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 à perca 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.

- Status retenção
- Retenção Efetiva
  - Desligamento
  - Não se trata de Retenção

2º contato Data 21/10/2024

**Obs.:**

Bom dia Dr Andrey. Ainda continuo pronto 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: CLINICA 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 consultório do Recreio que alugo espaço

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"/> Periodontia



Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
	Dentística	Protese Dentalria
	Endodontia	Clinico Geral
205	Ortodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	Odontopediatria

<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 SELEÇÃO "OUTROS".**

Desligamento aberto por perca 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 Grosseiro        |
| <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 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**

Kelly Oliveira \_\_\_\_\_ Maykon Dal'Negro \_\_\_\_\_