



## Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador	Nayra marquim	Data	08/01/2025
-------------	---------------	------	------------

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	7204	RJ	LUIZ ALBERTO DE LEMOS

CNPJ	CPF
12627437000139	39936988787

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
18/07/2014	J	Operadora	SAD17320253629	19/11/2024

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 checked="" type="checkbox"/> NÃO	

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
-	-	-

Data início	Data final	Tempo finalização	Status retenção
19/11/2024	08/01/2025	50 dia(s)	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

1º contato	Data	08/01/2025
------------	------	------------

Obs.:  
[08:59, 08/01/2025] Retenção Odontolife: Bom dia, Dra. LUCIANA MARIBONDO DE LEMOS  
CRO: RJ - 30623, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento dos prestadores:  
Dr. LUIZ ALBERTO DE LEMOS - CRO 7204  
Gostaria de confirmar se os mesmo não fazem mais atendimentos pelo convênio/não fazem mais parte do quadro clínico? Para assim seguirmos com os respectivos desligamentos.

2º contato	Data	08/01/2025
------------	------	------------

Obs.:  
[09:17, 08/01/2025] +55 21 96906-2525: BOM DIA ELE APOSENTOU  
[09:18, 08/01/2025] Retenção Odontolife: Muito obrigada pelo retorno irei prosseguir com o desligamento, tenha um bom dia! 🙏

3º contato	Data	
------------	------	--

Obs.:

4º contato	Data	
------------	------	--

Obs.:

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentaria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área			
Cirurgia		Periodontia	
Dentística		Protese Dentaria	
Endodontia	587	Clinico Geral	
Ortodontia	21	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".**

DESILGAMENTO DE PRESTADOR

### 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 checked="" 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 checked="" 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	

<hr/>	<hr/>
Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro