

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			8
Data				
JESSICA PACHECO				19/11/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	9931	am	DEBORA BEATRIZ BIASE VIEIRA	
CNPJ	CPF			
10305211000196		04339342203		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
09/07/2024	J	Operadora	SAD172665731459	18/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
AM	MANAUS	6.896	262	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,43	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
18/09/2024	19/11/2024	62 dia(s)		

1º contato Data 18/09/2024

Obs.:

18/09/2024 11:35De: MAYKON WILLIAN DAL NEGRO 26608Status:
Data de Retorno:
Mensagem:
Bom dia.
Protocolo aguardando prazo de 60 dias

2º contato Data 07/10/2024

Obs.:

07/10/2024 10:56De: MAYKON WILLIAN DAL NEGRO 26608Status:
Mensagem:
Comprovante do Correio, entregue Notificação a Clínica
Arquivos:
Anexo 1

Mensagem



Olá Dr(a). Kely, tudo bem?

Comunicamos, por meio desta, o seu desligamento da Operadora Odonto Life.

A rescisão unilateral ora comunicada entrará em vigor em, 60 (sessenta) dias a partir da data da notificação, sem qualquer ônus para o CONTRATADO.

Solicitamos que, até a data de efetiva rescisão, o CONTRATADO forneça a relação completa dos beneficiários que se encontram em tratamento continuado, pré-operatório, ortodôntico ou que necessitem de atenção especial, acompanhada dos respectivos laudos contendo as informações imprescindíveis para a continuidade do tratamento com outro profissional.

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 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	
Ortodontia	Urgencia 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 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 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 checked="" 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

Desligamento solicitado diretamente por nossa GESTÃO ADMINISTRATIVA.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro