



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)	15	
Andrey Vidal Siqueira		Data	19/11/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	3627	AM	MONIK CHARLYS SOUZA AFONSO	
CNPJ		CPF		
05578043000172		81926448200		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
14/04/2023	J	Operadora	SAD172924879462	18/10/2024
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.		
0,35	Sem guias	R\$ -		
Data início	Data final	Tempo finalização		
18/10/2024	19/11/2024	32 dia(s)		
1º contato	Data	01/11/2024		
Obs.: [13:42, 01/11/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[13:48, 01/11/2024] +55 92 9435-6513: Olá Andrey boa tarde! Me chamo Anne, como posso ajudar?[13:48, 01/11/2024] Retenção Odontolife: Drª THALITA RODRIGUES COSSO CRO: AM - 2268, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento dos prestadores: FLAVIANA FARIAS DA SILVA CRO 8673 / JOFRE DIAS DE ALENCAR NETO CRO 6501 / FABIOLA AURELIO CUNHA MONTEIRO CRO 5773 / MONIK CHARLYS SOUZA AFONSO CRO 3627 / NARIANE BRITO NOGUEIRA CRO 6650 / RICARDO VEIGA BEZERRA CRO 6366 / RODRIGO MARCELO DUARTE CRO 5438				
2º contato	Data	01/11/2024		
Obs.: Gostaria de confirmar se os mesmos não fazem mais parte do quadro clínico/não atendem pelo convênio? Para seguirmos com os respectivos desligamentos.[13:48, 01/11/2024] Retenção Odontolife: Razão social: CLINIDENT - CLINICA ODONTOLOGICA LTDA.1 CNPJ: 05578043000172				
3º contato	Data	01/11/2024		
Obs.: [11:51, 19/11/2024] Retenção Odontolife: Atualmente estamos com um chamado em aberto de descredenciamento que foi solicitado para alguns prestadores.[11:52, 19/11/2024] +55 92 9435-6513: O que precisa pra encerrar? eu solicitei. confirmei uns 3 contatos desses profissionais[11:53, 19/11/2024] Retenção Odontolife: Referente ao desligamento seria com o meu setor mesmo[11:53, 19/11/2024] +55 92 9435-6513: Confirmo o desligamento desses profissionais!				
4º contato	Data			
Obs.: 				

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentária
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
168	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia	222	Clínico Geral
	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 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 Grossoeiro
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico
<input checked="" 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	

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

Obs. Desligamento	
Em contato com a clínica, foi confirmado que os prestadores citados não fazem mais parte do quadro clínico, sem telefone pessoal para indicação.	

<div>Kelly Oliveira</div>	<div>Maykon Dal'Negro</div>
---------------------------	-----------------------------