

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			
Naya Christiane		Data 13/12/2024		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	55815	MG	ANDREZA GABRIELY FIDELES DE SA	
CNPJ	CPF			
38439304000122		07138211678		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
09/03/2022	J	Operadora	SAD173202307743	19/11/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	JUIZ DE FORA	1.229	81	
Atende outros convênios Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0.35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
10/12/2024	13/12/2024	3 dia(s)		
1º contato	Data	13/12/2024		
Obs.: Ao entrar em contato com a clínica, foi informado que a doutora não atende mais pelo plano, mas que permanece na clínica com outros atendimentos em outras especializações. No áudio, é informado que: 'Ela não vai mais atender pelo convênio, por isso o descredenciamento. Ela ainda faz parte da minha equipe, mas não está atendendo via convênio, apenas particular. Agora, é especialista em aparelhos.' A doutora expressa que, caso haja algum problema, gostaria de continuar a divulgação. Expliquei que não há essa possibilidade, pois isso geraria negativas. Encerro informando que continuarei com o desligamento.				
2º contato	Data	10/12/2024		
Obs.: [15:44, 10/12/2024] Retenção Odontolife: Olá [15:45, 10/12/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, Meu nome é Nayra e sou representante da Odontolife, em parceria com a Dental Uni. O motivo do meu contato é referente à solicitação de desligamento registrada em nosso site da prestadora ANDREZA GABRIELY FIDELES DE SA. Procede a informação?				
3º contato	Data	12/12/2024		
Obs.: [10:31, 12/12/2024] Retenção Odontolife: Bom dia. Em relação ao assunto mencionado acima, gostaria de saber se há alguma atualização ou resposta sobre o mesmo. Fico no aguardo de seu retorno. Atenciosamente. [11:08, 12/12/2024] +55 32 9104-4074: Pila [11:08, 12/12/2024] +55 32 9104-4074: Procede				
4º contato	Data	12/12/2024		
Obs.: [11:10, 12/12/2024] Retenção Odontolife: Teria o contato para que posamos verificar se ela possui interesse em credenciar como PF [11:20, 12/12/2024] Retenção Odontolife: Doutora neste caso não a possibilidade de continuar com a divulgação, ira gerar negativas. Por este motivo irei Providenciar o desligamento.				

Áreas Divulgadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" 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"/> Odontopediatria



Quantidade de dentistas por área	
21	Cirurgia
42	Periodontia
Endodontia	35 Protese Dentalria
Ortodontia	64 Clinico Geral
Radiologia	Urg e Emerg.
	Odontopediatria
18	Outros

Ação Retenção

- Ofertado Novos Valores Ofertado Suporte Ofertado Divulgação
 Ofertado Treinamento Ofertado Reciclagem Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Bom dia,
Entrando em contato com a clínica foi feita a verificação e confirmação do desligamento da prestadora(a)
Dra.ANDREZA GABRIELY FIDELES DE SA CRO 55815

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 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"/> Régulas 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*