



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

1

Data

03/09/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

54346

MG

BRUNA GOMES DE MAGALHAES

CNPJ

CPF

-

09217464660

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

10/10/2023

F

Operadora

SAD172173886378

23/07/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

MG

BELO HORIZONTE

7.970

217

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

11/07/2024

R\$ 52,20

Data início

Data final

Tempo finalização

23/07/2024

03/09/2024

42 dia(s)

1º contato

Data

02/09/2024

Obs.:

[14:46, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[14:47, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Drª BRUNA GOMES DE MAGALHAES CRO: MG - 54346, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Foi nos informado que seu consultório foi vendido, procede essa informação?[14:47, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Aguardo seu retorno para darmos sequencia na tratativa e encerrar o chamado o mais breve possível.

2º contato

Data

02/09/2024

Obs.:

[17:02, 02/09/2024] +55 31 9231-3965: Boa tarde! Tdo bem e vc? [17:03, 02/09/2024] +55 31 9231-3965: Isso mesmo! Foi fechado por isso solicitei o descredenciamento[17:05, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Entendo, e no momento a Drª está sem local para atendimento?[17:06, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Pois poderíamos atualizar seu cadastro/endereço.[17:40, 02/09/2024] +55 31 9231-3965: No momento eu estou sem ligar p atender

3º contato

Data

02/09/2024

Obs.:

[17:42, 02/09/2024] Retenção Odontolife: certo, e teria alguma previsão para retomar as atividades ou não?
[21:42, 02/09/2024] +55 31 9231-3965: No momento nao tenho

4º contato

Data

Obs.:

5º contato

Data

Obs.:

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.:

OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato

☐ Valores

☐ Removido Prestador

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Régras Técnicas

☐ Baixa Procura

☐ Cobrança indevida

☐ Ameaça Judicialização

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Servidor Publico

☐ Óbito

☐ Problemas de Saúde

☐ Franquia

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Burocracia Operadora

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Estudos

☐ Mudou de Área

☐ Falta de Reajuste

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Glosas

☒ Encerramento de Atividades

☐ Aposentou

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Migração

☐ Outros

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma confirma que vendeu seu consultório e está sem local para atendimentos, questionada a profissional se tem alguma previsão para retomar as atividades e foi nos informado que no momento não.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro