

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			03/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	77881	SP	ERIKA FERRARIS CORDEIRO	
CNPJ	CPF			
	27690058809			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
13/12/2023	F	Operadora	SAD171569842783	14/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	33.492	1176	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Quais?		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
14/05/2024	03/07/2024	50 dia(s)		

1º contato Data 01/07/2024

Obs.:

Boa tarde. Segue tentativa de contato referente ao protocolo anterior: 40641420240227000178.
01/03/2024 17:31 / 12/03/2024 16:21 / 10/04/2024 13:28 / 19/04/2024 12:02 / 24/04/2024 14:30 / 02/05/2024 08:32 / 09/05/2024 16:20 /
14/05/2024 11:53

2º contato Data 01/07/2024

Obs.:

Boa tarde. Feito contato no e-mail: abrantes.odontologia2022@gmail.com, para verificar se clínica continua com os atendimentos pelo convênio, pois notei que teve algumas guias sendo lançadas recentemente. (segue anexo).

3º contato Data 16/04/1900

Obs.:

Boa tarde Drª MARIA DE LOURDES GRACIANO CUCILHO CRO: SP - 26368, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento devido a perda de contato. Gostaria de confirmar se a clínica ainda continua com os atendimentos pelo convênio? pois notei que teve guias sendo lançadas recentemente. Lembrando que não conseguimos contato nos telefones cadastrados: (11) 41991793 / (11) 42244747. Aguardo seu retorno, pois precisamos confirmar os dados cadastrais!

4º contato Data 01/07/2024

Obs.:

Lourdes Abrantes <abrantes.odontologia2022@gmail.com>
seg 01/07, 15:51
Sim eu continuo atendendo simLourdes Abrantes <abrantes.odontologia2022@gmail.com>
seg 01/07, 15:53
O que aconteceu foi que havia pedido para mudar para CPF mas desisti e continuo com o cnpj

5º contato Data 02/07/2024

Obs.:

Perfeitamente! Poderia por gentileza confirmar os dados abaixo, referente ao endereço. Caso esteja algo incorreto ou que gostaria de incluir favor me sinalizar:
Razão social: ABRANTES ODONTOLOGIA LTDACNPJ: 50666879000183 Laboratório: ESTRADA TAMBORY nº 32 Complemento: TERREO 01CEP: 06386000 Bairro: VILA MERCESCIDADE: CARAPICUIBA - SP Telefones clínica: (11) 41991793 Áreas de atuação: CLINICA GERALDENTISTICAORTODONTIA PERIODONTIA Prestadores fazem parte do corpo clínico? ERIKA FERRARIS CORDEIRO 77881 - SP LEANDRO RIBEIRO DE CASTRO 139622 - SP // Lourdes Abrantes <abrantes.odontologia2022@gmail.com> Ontem, 13:29 Por favor retirar o Dr Leandro/ Lourdes Abrantes <abrantes.odontologia2022@gmail.com> Ontem, 13:30 Telefone fixo 41881793// Boa tarde. Beneficiário oculto OK Segue print.

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 SELEÇÃO "OUTROS".

Desligamento iria ser realizado por perda de contato, porém notei que haviam guias sendo lançadas recentemente. Conseguir retorno com a RT via e-mail, tratativa foi realizada exclusivamente por lá, onde a mesma confirma que continua com os atendimentos pelo plano. Em validação confirmei que o prestador leandro não faz mais parte do corpo clínico e Drª solicita a inclusão de um novo telefone para divulgação, endereço e áreas de atuação corretas. Ja solicitado e realizado a ATUALIZAÇÃO CADASTRAL.

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"/> Regras 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"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
------------------------------	---	--	------------------------------------

Poliana Andrade Silva	Maykon Dal'Negro
-----------------------	------------------