



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

3

Data

17/09/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

118480

SP

RODOLFO AUGUSTO DE SOUZA

CNPJ

CPF

19154682000115

34947593830

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

11/11/2019

J

Operadora

SAD172597398521

10/09/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

SP

CAJAMAR

101

3

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,40

03/02/2021

R\$ 71,20

Data início

Data final

Tempo finalização

10/09/2024

17/09/2024

7 dia(s)

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

1º contato Data 17/09/2024

Obs.: [16:28, 17/9/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[16:28, 17/9/2024] JACIEL 29423 CAJAMAR SP: Olá, New Sorriso agradece seu contato, como podemos ajudar?Para facilitar seu atendimento precisamos de algumas informações iniciais.☒Nome completo?☒Convênio ou particular?☒Se convênio? Qual seria?☒Marcação de avaliação (1ºconsulta) ou já é nosso paciente?☒Melhor horário e dia de semana para agendamento?Assim que possível retornaremos. Agradecemos a escolha de nossa Clínica.

2º contato Data 17/09/2024

Obs.: [16:30, 17/9/2024] Retenção Odontolife: Dr. JACIEL DE SOUZA CRO: SP - 29423, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento do prestador:RODOLFO AUGUSTO DE SOUZA CRO 118480Gostaria de confirmar se o mesmo já não faz mais parte do quadro clínico e não atende mais ao convênio? Para seguirmos com o desligamento.[16:30, 17/9/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de um retorno.

3º contato Data 17/09/2024

Obs.: [16:31, 17/9/2024] JACIEL 29423 CAJAMAR SP: Boa tarde! Rodolfo e para descredenciar por conta dos contatos de endo.

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 a clínica, foi confirmado que o prestador não faz mais parte do quadro clínico. Sem telefone pessoal para indicação, pesquisa google para localizar contato, sem êxito.

Setor responsável

☐ T.I. ☐ Central de atendimento ☐ Análise Técnica ☐ Comercial

Poliana Andrade Silva Maykon Dal'Negro