

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
Andrey Vidal Siqueira				22/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	106694	SP	WILLIAN CLAUDIO DE SOUZA	
CNPJ	CPF			
23036992000102		30618895825		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
10/03/2021	J	Operadora	SAD17174443464	03/06/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	FRANCISCO MORATO	264	3	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,50	28/11/2023	R\$ 55,38		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
03/06/2024	22/07/2024	49 dia(s)		

1º contato Data 16/07/2024

Obs.:

Bom dia Dr. WILLIAN CLAUDIO DE SOUZA CRO: SP - 106694, 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 o Dr. continua com os atendimentos pelo convênio? Lembrando que não conseguimos contato nos telefones cadastrados: (11) 974897812. Aguardo seu retorno.

2º contato Data 16/07/2024

Obs.:

Imagen Oro Facial <imagemorofacial@hotmail.com> Andrey Vidal Siqueira <andrey.siqueira@odontolifeodontologia.com.br>
Boa Tarde Andrey,Tudo bem e você? Solicitamos o descredenciamento do plano da Dental Uni, não estamos mais atendendo plano de saúde, por favor confirmar a solicitação do descredenciamento.O celular abaixo foi perdido, nosso número novo é (11)9.1630-6648Obrigado.Dr Willian Claudio de Souza Imagem Oro Facial Tel.: (11) 4608-2971

3º contato Data

Obs.:

4º contato	Data
Obs.:	

5º contato Data

Obs.:

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 SELEÇÃO "OUTROS".**

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"/> 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 checked="" 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

Clinica iria se desligada devido a perda de contato. Em resposta via e-mail: imagemorofacial@hotmail.com, RT informa que não estão mais atendendo plano de saúde e dados de contato estão incorretos. O mesmo ressalta que confirma o descredenciamento devido a carteira particular de clientes.

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <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