

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			19/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	61671	MG	DIANA AARAO VIEIRA CESAR	
CNPJ	CPF			
	40674422000167			14700091614
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
25/01/2024	J	Operadora	SAD171888656419	20/06/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	BELO HORIZONTE	7.970	217	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
20/06/2024	19/08/2024	60 dia(s)		

1º contato Data 07/08/2024

Obs.:

[11:23, 07/08/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[11:24, 07/08/2024] Retenção Odontolife: Drª DIANA AARAO VIEIRA CESAR CRO: MG - 61671, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento devido a perda de contato. Gostaria de confirmar se a clínica continua com os atendimentos normalmente pelo convênio? Pois notei que algumas guias foram lançadas recentemente. Aguardo seu retorno para darmos sequencia na tratativa.

2º contato Data 07/08/2024

Obs.:

[11:25, 07/08/2024] +55 31 7511-0782: Olá
 [11:25, 07/08/2024] +55 31 7511-0782: Sim
 [11:25, 07/08/2024] +55 31 7511-0782: É meu cro está ativo sim

3º contato Data 07/08/2024

Obs.:

[11:27, 07/08/2024] Retenção Odontolife: Sim, verifiquei que está regularizado. Perfeito, poderia por gentileza confirmar os dados abaixo? caso esteja algo incorreto ou que gostaria de incluir pode me sinalizar. Razão social: ILUMINO ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA CNPJ: 40674422000167 Laboratório: Sim Endereço: RUA ROMUALDO LOPES CANCADO nº 39 Complemento: SL 202 CEP: 30840460 Bairro: CASTELO Cidade: BELO HORIZONTE - MG Telefones clínica: (31) 36565137 Áreas de atuação: CLINICA GERAL / DENTISTICA / ODONTOLOGIA

4º contato Data 07/08/2024

Obs.:

[11:28, 07/08/2024] Retenção Odontolife: E também referente ao quadro clínico: GABRIELLA RIBEIRO MAYOLE 64333 - MG
 RENATA APARECIDA GUIMARAES 65236 - MG [11:28, 07/08/2024] Retenção Odontolife: Procede? // Em áudio Drª confirma endereço e dados cadastrais e informa que prestadora RENATA APARECIDA GUIMARAES 65236 - MG, não faz mais parte do quadro clínico.

5º contato Data 15/08/2024

Obs.:

[11:50, 07/08/2024] Retenção Odontolife: Entendi, ok. podemos fazer a atualização. Qual das profissionais acima não faz mais parte do quadro clínico? para seguirmos com o descredenciamento.[11:51, 07/08/2024] Retenção Odontolife: Para a inclusão da nova prestadora, iremos precisar: CRO frente e verso áreas de atuação [14:55, 09/08/2024] +55 31 7511-0782: A Renata /// Feito o desligamento da prestadora/// Beneficiário oculto realizado com sucesso.

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 aberto por perca de contato, verifiquei que a clínica tinha lançado algumas guias recentes e consegui retorno onde a RT confirma que está atendendo ao convênio normalmente. Feito a validação cadastral, Drª confirma endereço e informa que prestadora RENATA APARECIDA GUIMARAES 65236 - MG não trabalha mais no local, feito o desligamento da mesma. Encaminhado a tabela de valores e solicitado para que incluíssemos o número 31 75820727 pra divulgação. (Realizada 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"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <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"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
------------------------------	------------------------------

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