



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

1

Data

17/05/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

29884

PR

LETICIA GOMES DE OLIVEIRA

CNPJ

CPF

-

08915538943

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

16/11/2023

F

Operadora

SAD171197223928

01/04/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

PR

ARAPOTI

2.524

13

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

04/01/2024

R\$ 26,40

Data início

Data final

Tempo finalização

01/04/2024

13/05/2024

42 dia(s)

1º contato

Data

13/05/2024

Obs.:

[11:47, 13/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[11:49, 13/05/2024] Retenção Odontolife: Drª LETICIA GOMES DE OLIVEIRA CRO: PR - 29884, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Procede que a Drª não irá mas atender devido a mudança de cidade? Para seguirmos com o desligamento.[11:59, 13/05/2024] +55 43 9950-6023: Bom dia[11:59, 13/05/2024] +55 43 9950-6023: Tudo bem ? [11:59, 13/05/2024] +55 43 9950-6023: Pode seguir com o desligamento

2º contato

Data

13/05/2024

Obs.:

[15:00, 13/05/2024] Retenção Odontolife: Tudo certo.
[15:01, 13/05/2024] Retenção Odontolife: Quais seriam os motivos para o descredenciamento? alguma insatisfação com o plano?
[15:56, 13/05/2024] +55 43 9950-6023: A clínica que eu atendo já tem o convênio
[15:56, 13/05/2024] +55 43 9950-6023: Por isso o meu descredenciamento

3º contato

Data

14/05/2024

Obs.:

[09:02, 14/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[09:03, 14/05/2024] Retenção Odontolife: No caso seria o convenio da DENTAL UNI?
[09:05, 14/05/2024] Retenção Odontolife: Pois seria necessário a Drª ser inclusa como prestadora na clínica.[09:05, 14/05/2024] Retenção Odontolife: Aguardo seu retorno

4º contato

Data

15/05/2024

Obs.:

[10:42, 15/05/2024] +55 43 9950-6023: Vai ser feito pelo dono da clínica, mais pode fazer meu desligamento primeiro
[13:23, 16/05/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde!
[13:24, 16/05/2024] Retenção Odontolife: Poderia me informar o nome da clínica junto ao CNPJ por gentileza?

5º contato

Data

17/05/2024

Obs.:

Bom dia Ao ser questionada, Drª afirma em ÁUDIO que quer o cancelamento de seu cadastro na DENTAL, clínica faz atendimento dental porém ela não atende mais o convenio. Se recusou a passar informações, nome da clínica junto ao CNPJ.

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

☐ Beneficiário Grossoeiro☐ Alteração Responsável Técnico☐ Glosas☒ Encerramento de Atividades☐ Aposentou☐ Falta de Suporte da Operadora☐ Negativa de Atendimento☐ Migração

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM☐ NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma confirmou que o motivo do descredenciamento foi a troca de localidade. Drª informa que clínica onde a mesma está atendendo atualmente faz atendimento dental porém ela não atende mais o convenio. Se recusou a passar informações, nome da clínica junto ao CNPJ. seguir com o desligamento

Setor responsável

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

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro