



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

JESSICA PACHECO

Qtd CRO(s)

2

Data

08/07/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

36465

MG

MATEUS TOLEDO SANTANA

CNPJ

CPF

46760787000190

07824185621

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

25/10/2022

J

Dentista

SAD17189726559

21/06/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

MG

BELO HORIZONTE

7.970

217

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,38

-

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

08/07/2024

08/07/2024

0 dia(s)

1º contato

Data

08/07/2024

Obs.:

Olá Dr(a). MATEUS TOLEDO SANTANA, tudo bem?

Recepcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

2º contato

Data

08/07/2024

Obs.:

Bom dia,

Contato sem sucesso no telefone (31) 32747943 via ligação as 12:34.

Enviado mensagem para verificar solicitação.

3º contato

Data

08/07/2024

Obs.:

[12:38, 08/07/2024] 📞:Me chamo Jessica, falo em nome da OdontoLife em parceria com a Dental Uni. Neste contato falo com Dr. Mateus Toledo ? Assunto seria acerca de um protocolo de desligamento da clinica aberto em nosso site, por perda de contato. Gostaria de conversar a respeito do cadastro da clinica, realizar uma atualização visto que em protocolo anterior a tratativa era em torno das áreas de atuação, porém, como a equipe entrou em contato para verificar a questão e não foram respondidos abriram o desligamento da clinica.

4º contato

Data

08/07/2024

Obs.:

[15:37, 08/07/2024] +55 31 3274-7943: Só nao vamos atender tratamento endodontico Continuamos com toda a parte clinica e protetica

[15:39, 08/07/2024] 📞: Irão realizar extração e restauração? ou somente consulta e limpeza junto a parte protetica? Se ficarem divulgados somente como clinico geral não terão buscas para restauração pois precisa estar divulgado a dentistica

[15:40, 08/07/2024] +55 31 3274-7943: Sim ! Extração e restauração

5º contato

Data

Obs.:

[15:40, 08/07/2024] 📞: Segue dados do cadastro da clinica : Endereço: RUA POUSO ALEGRE nº 1699 Complemento: LETRA A CEP: 31015215 Bairro: FLORESTA Cidade: BELO HORIZONTE - MG , Telefones clinica: (31) 32747943

Áreas de atuação:

CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL , CLINICA GERAL , DENTISTICA , PROTESE DENTARIA

[15:40, 08/07/2024] 📞: está tudo correto então né?

[15:40, 08/07/2024] +55 31 3274-7943: Sim

[15:44, 08/07/2024] 📞: Maravilha então , Podem salvar meu contato para caso precisem de material de apoio com passo a passo, caso precisem de orientação. Ficarei feliz em estar a disposição de voces. 🙏

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☒ Outros

Obs.:

OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Ofertado Atualização cadastral, visto que protocolo inicial era acerca da remoção de ENDODONTIA e em minha analise verifiquei que a área é divulgada somente na prestadora, qual me foi confirmado que não faz mais parte do corpo clinico . Seguirei com o desligamento dela e retenção somente do RT.

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato

☐ Problemas de Saúde

☐ Beneficiário Grosseiro

☐ Valores

☐ Franquia

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Removido Prestador

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Glosas

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Encerramento de Atividades

☐ Régras Técnicas

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Aposentou

☐ Baixa Procura

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Cobrança indevida

☐ Burocracia Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Ameaça Judicialização

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Migração

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Estudos

☐ Servidor Publico

☐ Mudou de Área

☐ Óbito

☐ Falta de Reajuste

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro