



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

JESSICA PACHECO

Qtd CRO(s)

2

Data

01/11/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

14357

PE

ROMERO JOSE SOARES MACHADO DE SOUSA

CNPJ

CPF

02032903000180

08465862400

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

29/10/2021

J

Operadora

SAD172242623528

31/07/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

PE

RECIFE

2.555

264

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,35

-

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

27/09/2024

01/11/2024

35 dia(s)

1º contato

Data

27/09/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). FREDERICO JOSE TINOCO BEZERRA BRANDAO, tudo bem?
Recebemos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

2º contato

Data

27/09/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhamos mensagem para confirmar a saída do prestador e verificar se possui número do mesmo para tentarmos credenciar-lo como PF, fazendo indicação;

3º contato

Data

30/10/2024

Obs.:

Bom dia ,
Clínica ainda não respondeu referente a saída do prestador.
Contato via ligação sem sucesso no telefone (81) 32681002 as 10:45.

4º contato

Data

01/11/2024

Olá bom dia, tudo bem?

Esse Dr não trabalha mais com nós

E teria o contato dele para me informar por gentileza? pois ele ainda está divulgado no endereço de vocês, preciso atualizar com ele o novo endereço.

Infelizmente não temos mais contato

Áreas Divulgadas

☐ Cirurgia

☐ Periodontia

☒ Dentística

☐ Prótese Dentária

☐ Endodontia

☒ Clínico Geral

☐ Ortodontia

☐ Urgência e Emergência

☐ Radiologia

☐ Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
101	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia	174	Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

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

☐ Problemas de Saúde

☐ Beneficiário Grosso

☐ 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

☐ Outros

☐ Servidor Público

☐ Mudou de Área

☐ Óbito

☐ Falta de Reajuste

☒ Foi evidenciado com prints no protocolo

☐ Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Bom dia,

Conforme retorno via whatsapp evidenciado em anexo, clínica confirma saída do prestador e não possui contato para nos informar.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro