

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Camila Guilherme			Data	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	16502	SC	JEAN JESSE FARIAS	
CNPJ	CPF			
35352892000174		07263932903		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
08/10/2020	J	Operadora	SAD168631074482	09/06/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SC	PALHOCA	1.221	36	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,50	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
09/06/2023	02/08/2023	54 dia(s)		

1º contato Data 09/06/2023

Obs.:

clínica confirma a remoção do Dr JEAN JESSE FARIAS .16502 - SC como prestador da clínica FADA DO DENTE, conforme solicitação (Solicito o desligamento da Dra Viviane Silveira Marques, pois não faço mais parte da equipe CNPJ: 45935.040/0001-63) realizada no protocolo SAD167811080359 daremos continuidade ao processo de desligamento da Dra VIVIANE SILVEIRA MARQUES PINHEIRO 15793 - SC, visto que a mesma informou que no momento só está atendendo a ODONTOPEDIATRIA e não tem interesse em incluir essa área de atuação nelo plano.

2º contato Data 09/06/2023

Obs.:

Em contato com a Dra no whatsapp a mesma informa que não deseja incluir a área de odontopediatria para atendimentos, e deseja seguir com sua remoção como prestadora da clínica FADA DO DENTE CNPJ 45935040000163.JEAN JESSE FARIAS .16502 - SC VIVIANE SILVEIRA MARQUES PINHEIRO 15793 - SC

3º contato Data 20/07/2023

Obs.:

Entrado em contato via whats app-48 9922-2383, solicitando o contato do Dr Jean,para ofertar credenciamento, aguardando retorno.

4º contato Data 02/08/2023

Obs.:

seguem prints referente àtratativa via whats app , cuja devolutiva foi que a Dra Viviane não tem interesse em atender Odontopediatria pelo plano e não possuem o contato do Dr. Jean (não o localizei no google/instagram etc). Diante disso, registrei protocolo de credenciamento para área de ODONTOPEDIATRIA cuja cidade não possui nenhum profissional que atenda essa área-SAE169097618488

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 checked="" 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"/> 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"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

via whats app,devolutiva foi que a Dra Viviane não tem interesse em atender Odontopediatria pelo plano e não possuem o contato do Dr. Jean (não o localizei no google/instagram etc).Registrei protocolo de credenciamento p/ área de ODONTOPEDIATRIA cuja cidade não possui nenhum profissional que atenda essa área-SAE169097618488

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Agata B. Gomes