

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|------------------------|------------|--|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | 1 | | |
| Andrey Vidal Siqueira | | | | Data | 04/09/2024 | |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | | | |
| ODONTOLIFE | 13550 | DF | MARLEY SILVA SALVIANO | | | |
| CNPJ | CPF | | | | | |
| | 10891886680 | | | | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo | | |
| 17/11/2022 | F | Operadora | SAD172132435386 | 18/07/2024 | | |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | | | |
| DF | BRASILIA | 3.643 | 296 | | | |
| Atende outros convênios | | | | | | |
| Quais? | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | | | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | | | |
| 0,35 | 02/12/2022 | R\$ 25,55 | | | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | | | |
| 18/07/2024 | 28/08/2024 | 41 dia(s) | | | | |

1º contato Data 28/07/2024

Obs.:

Bom dia. Segue tentativa de contato referente ao protocolo anterior: 40641420240627000039. 27/06/2024 11:20 / 28/06/2024 12:00
 /01/07/2024 10:36/02/07/2024 12:52 / 03/07/2024 16:51 / 04/07/2024 12:43 / 05/07/2024 15:36 / 08/07/2024 15:25.
 <andrey.siqueira@odontolifeodontologia.com.br> escreveu: Bom dia Dr. MARLEY SILVA SALVIANO CRO: DF - 13550, tudo bem? Meu nome é
 Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento
 devido a perca de contato. Gostaria de confirmar se o Dr. ainda continua com os atendimentos pelo convênio? Lembrando que não conseguimos

2º contato Data 28/07/2024

Obs.:

Olá gostaria de esclarecer que a clínica ficou inoperante, devido a processo de reformas para ampliação do espaço e que os telefones estão
 desatualizados.
 Gostaria de informar o número 61 996837907.
 Enviado do meu iPhone

3º contato Data 28/07/2024

Obs.:

Continuamos atendendo ao convênio. Solicito que seja apenas atualizado o número de telefone.
 E que o processo de descredenciamento possa ser encerrado.
 Sigo para maiores esclarecimentos.
 Enviado do meu iPhone Em 28 de ago. de 2024, às 11:29, Andrey Vidal Siqueira <andrey.siqueira@odontolifeodontologia.com.br> escreveu:

4º contato Data 28/07/2024

Obs.:

[14:36, 29/08/2024] Retenção Odontolife: Dr. MARLEY SILVA SALVIANO CRO: DF - 13550, Estávamos conversando via e-mail, referente ao
 chamado em aberto de descredenciamento devido a perca de contato. Agradeço pelo retorno.
 [14:37, 29/08/2024] Retenção Odontolife: Venho para validar os dados cadastrais, e verificar se além dos telefones desatualizados tem alguma
 informação incorreta.[14:38, 29/08/2024] Retenção Odontolife: Poderia por gentileza confirmar os dados a seguir, caso esteja algo incorreto ou
 que gostaria de incluir, favor me sinalizar:

5º contato Data 03/09/2024

Obs.:

[14:38, 29/08/2024] Retenção Odontolife: Endereço: QNL 8 CONJUNTO A nº LOTE 5 Complemento: LOJA CEP: 72155801 Bairro: TAGUATINGA NORTE (TAGUATINGA) Cidade:
 BRASILIA - DF Telefones clínica: (61) 985119419, (61) 33836329 Áreas de atuação: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL DISFUNCAO TEMPORO-MANDIBULAR E DOR-
 OROFACIAL [14:50, 29/08/2024] +55 61 9683-7907: Ok, tudo correto!// [10:03, 03/09/2024] Retenção Odontolife: Bom dia Dr., tudo bem? [10:08, 03/09/2024] Retenção Odontolife:
 Só pra confirmar se os telefones acima estão corretos. Este contato: (61) 985119419 iremos remover, pois desconhecem o Dr. [10:09, 03/09/2024] +55 61 9683-7907: Bom dia, pode
 remover esse. /// beneficiário realizado com sucesso./// REMOVIDO CONTATO: (61) 985119419 E INCLUIDO 61 9683-7907 PARA DIVULGAÇÃO NO SITE (REALIZADA
 ATUALIZAÇÃO CADASTRAL).

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 SELECIONE "OUTROS".

Profissional iria ser desligado por perca de contato. Conseguir retorno via e-mail onde Dr. Informa que a clínica ficou inoperante, devido a processo de reformas para
 ampliação do espaço e que os telefones estavam desatualizados, porém continuam com os atendimentos ao convênio solicitando que atualizassem seus contatos. Em
 validação, confirmado endereço e áreas de atuação. Removido telefone: (61) 985119419 e Incluido 61 9683-7907 para divulgação. (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"/> 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"/> Migração |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> 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 |
|-----------------------|------------------|