



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

JESSICA PACHECO

Qtd CRO(s)

3

Data

02/12/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

15576

go

JULIANA BECKMAN FRAZAO

CNPJ

CPF

36472310000156

02322581399

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

09/08/2021

J

Operadora

SAD172320613061

09/08/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

GO

SENADOR CANEDO

139

6

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

-

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

13/08/2024

02/12/2024

111 dia(s)

1º contato

Data

13/08/2024

Obs.:

Bom dia,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação:

2º contato

Data

09/09/2024

Obs.:

Boa tarde,
Até hoje clinica nunca deu retorno no whatsapp.
Encaminhado nova mensagem solicitando um respaldo.

3º contato

Data

24/09/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde
Na pasta do credenciamento da doutora, localizei um print da negociação em outro telefone, segue; Encaminhado mensagem no número 62 9 86282512

4º contato

Data

19/11/2024

Obs.:

Bom dia,
8ª TENTATIVA
Dra inicialmente estava interagindo informando que o motivo do desligamento era a bucracia do envio de nota fiscal, ofertei a ela a migração para PF para que não precisasse mais lidar com esta parte do processo, e posterior a isso, venho somente tentando contatos sem sucessos pois Dra não responde mais conforme evidencias.

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

Áreas Divulgadas

☐ Cirurgia

☐ Periodontia

☐ Dentística

☐ Prótese Dentária

☐ Endodontia

☒ Clínico Geral

☐ Ortodontia

☐ Urgência e Emergência

☐ Radiologia

☐ Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia		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 Grossoeiro

☐ 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 Publico

☐ Mudou de Área

☐ Óbito

☐ Falta de Reajuste

☒ Foi evidenciado com prints no protocolo

☒ Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Bom dia, Dr.(a) MARIZA DOS SANTOS VIDAURRE, tudo bem?

Informamos que iniciaremos seu processo de desligamento, visto que não conseguimos contato com o(a) Sr.(a).

Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas ((21) 37927670), whatsapp (21 98883-7670) e email (clinicasaomiguel@yahoo.com). Entretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa desde o dia 03/10/2024, aguardaremos o seu contato dentro do prazo de 10 dias úteis, contados a partir da data e horário de abertura deste protocolo. Caso não haja manifestação de sua parte seguiremos com seu desligamento.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro