

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
DUANY VITORIA BALHUK			Data	06/03/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	67502	SP	ANDREA ISABEL ELIAS DE SOUZA	
CNPJ	CPF			29716759800
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
13/05/2021	F	Operadora	SAD170568404037	19/01/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	21.927	1176	
Atende outros convênios		Quais?	PORTO SEGURO	
<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,40	sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
19/01/2024	06/03/2024	47 dia(s)		

1º contato Data 22/02/2024

Obs.:

Encaminhamos uma mensagem às 14:55, para verificar o motivo de descredenciamento. Aguardando retorno.

2º contato Data 04/03/2024

Obs.:

Mensagem nem chega para a mesma 11) 972474294, enviado E-MAIL drandreaeliasdesouza@gmail.com 04/03 - 10H04.

3º contato Data 06/03/2024

Obs.:

único contato dia 30/08, onde a Drª apenas informou que: [14:35, 30/08/2023] +55 11 97247-4294: Boa tarde [14:36, 30/08/2023] +55 11 97247-4294: Sobre o que é o assunto [14:37, 30/08/2023] Retenção Odontolife: Referente ao desligamento da mesma. [14:37, 30/08/2023] Retenção Odontolife: Verificamos que a Draª possui reajuste anual da tabela. [14:38, 30/08/2023] +55 11 97247-4294: Sim solicitei o desligamento [16:08, 30/08/2023] Retenção Odontolife: Poderia me informar o motivo por gentileza? (NÃO FOI ENVIADA A MENSAGEM DEPOIS DESSE DIA)

4º contato Data 06/03/2024

Obs.:

Enviado whatsapp no telefone 11 97247-4294 pelo numero do SAE e a mensagem chegou, aguardando um retrono! [08:16, 06/03/2024] Dr (a) Andrea Isabel Elias De Souza - 67502Sp - Odontolife - F - São Paulo/Sp: Bom dia Não realizaremos mais atendimentos de convênios. Estamos realizando atendimentos apenas particulares

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 SELECIONE "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 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 checked="" type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

A mesma informou que não está mais atendendo plano, seguirá com os atendimentos apenas no particular. Atende em SÃO PAULO - SP e realiza apenas a área de PERIODONTIA. Encontra-se divulgada no PORTO SEGURO apenas.

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

Maykon Dal'Negro