

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			5
	Data			23/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	51279	RJ	GABRIELA OUVERNEY VILAR	
CNPJ	CPF			
	48251638000121			15113749770
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/03/2023	J	Operadora	SAD170931103996	01/03/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DE JANEIRO	13.102	739	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
01/03/2024	23/07/2024	144 dia(s)		

1º contato Data 08/03/2024

Obs.:

[09:52, 08/03/2024] Retenção Odontolife: Estou entrando em contato referente a sua solicitação de desligamento do plano, gostaria de saber qual seria o motivo ou insatisfação? [12:46, 08/03/2024] +55 21 97540-4137: Boa tarde. Aqui dr. Eduardo. Os valores pagos não estão compensando. Agradecemos por nos permitir fazer parte da lista de credenciados dessa empresa.

2º contato Data 12/04/2024

Obs.:

Possui direito ao reajuste de tabela, e possui uma boa produção.
[10:52, 12/04/2024] Retenção Odontolife: Dr entendo, mas verifiquei aqui que o mesmo possui direito ao reajuste, visto que já completou 12 meses de credenciamento.

[10:53, 12/04/2024] Retenção Odontolife: Seria apenas os valores sua insatisfação ?

3º contato Data 13/04/2024

Obs.:

[10:52, 13/04/2024] +55 21 97540-4137: Bom dia. A OralServ vai encerrar as atividades. Queria saber se o dr. Carlos Eduardo Lugati Braga poderia continuar credenciado, mas como pessoa física e em outro endereço. Aguardo. Obrigado! [07:58, 15/4/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Duany, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. [07:58, 15/4/2024] Retenção Odontolife: Claro que sim! [07:59, 15/4/2024] Retenção Odontolife: Podemos realizar a migração sim, seria apenas ele os outros profissionais eu posso desligar dai?

4º contato Data 17/04/2024

Obs.:

[08:13, 17/04/2024] Retenção Odontolife: Todos esses ficarão como PFS? [08:14, 17/04/2024] Retenção Odontolife: Ou somente o Dr CARLOS? [09:19, 17/04/2024] +55 21 97540-4137: Duany, bom dia! Só o Dr Carlos! [09:37, 23/04/2024] Retenção Odontolife: Qual o novo endereço que o mesmo irá atender, poderia me enviar junto ao CEP por gentileza?

5º contato Data 02/05/2024

Obs.:

[14:16, 02/05/2024] Retenção Odontolife: Dr CARLOS EDUARDO LUGATTI BRAGA CRO: RJ - 53204 continuará atendendo ao plano como Pessoa Física Isso?

[15:28, 02/05/2024] +55 21 96945-1078: Boa tarde. Pretendo, mas ainda não tenho novo endereço. Aviso quando tiver uma definição. Obrigado

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 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 checked="" 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"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Em contato com a clínica, confirmado que a OralServ iria encerrar suas atividades. Situação do CNPJ se encontra baixada. (imagem anexada no protocolo)

Setor responsável

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

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro