

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			3
DUANY VITORIA BALHUK			Data	30/04/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	51339	MG	MARCELLA REZENDE AMORIM	
CNPJ	CPF			
43509570000114		12470179661		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
07/07/2022	J	Operadora	SAD171450068562	30/04/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	SETE LAGOAS	4.502	75	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
30/04/2024	30/04/2024	0 dia(s)		

1º contato Data 30/04/2024

Obs.:

Prezados, boa tard. Conforme protocolo inicial 4061420240424000192, após troca de RT a Dr abaixo não fará mais parte do corpo clínico da clínica: Razão social: CLINICA ODONTOYPE CNPJ: 43509570000114 Laboratório: Sim Endereço: RUA PROFESSOR ABEYLARD nº 787 CEP: 35700069 Bairro: CENTRO Cidade: SETE LAGOAS - MG Telefones clínica: (31) 993559033, (31) 22127070 Vale ressaltar que a mesma faz parte de outra clínica e foi solicitado pela RT somente da clínica onde a mesma é responsável. Dados da prestadora MARCELLA REZENDE AMORIM CRO 51339 - MG Poderiam verificar por gentileza, obrigado.

2º contato Data 30/04/2024

Obs.:

Ref ao protocolo 4061420240430000204 / SAD171450092891:
REFERENTE AO PROTOCOLO: 4061420240424000192

Bom dia, prezados!

JÁ FOI REALIZADO A TROCA DE RT, E O ANTIGO RT NÃO TRABALHA MAIS NA CLÍNICA.
Com base na informação, por gentileza, seguir com a tratativa.

3º contato Data 30/04/2024

Obs.:

Ref ao protocolo 406142024042600058;

Bom dia! Foi informado vai WHATSAPP+C16 (31) 993559033 que as doutoras: MARCELLA ALVES RODRIGUES CRO 60658 e MARCELLA REZENDE AMORIM CRO 51339 não vão mais atender pleno plano na clínica: CLINICA ODONTOYPE no endereço: RUA PROFESSOR ABEYLARD, 787 , CENTRO, SETE LAGOAS, MG CEP: 35700069 ao qual entrará outra doutora que será responsável.

4º contato Data 30/04/2024

Obs.:

Secretaria informou que:

[16:01, 30/04/2024] +55 31 9355-9033: Correto !

[16:02, 30/04/2024] +55 31 9355-9033: Pode deixar o Da Rayane e anula da Gessica.

Irei apenas seguir com o desligamento das prestadoras.

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"/> 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 | | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Foi informado que as prestadoras não atendem mais na clínica, informaram que se não fossem desligadas do plano e desvinculadas da clínica iriam seguir com processo judicial!

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