



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

4

Data

12/08/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

157093

SP

GUILHERME ALVES DE SOUZA

CNPJ

CPF

13256784000165

44833671883

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

03/07/2023

J

Operadora

SAD171830574030

13/06/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

SP

SANTO ANDRE

2.073

138

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

Sem guias

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

13/06/2024

12/08/2024

60 dia(s)

1º contato

Data

24/07/2024

Obs.:

Bom dia Drª JULIANA RAMOS DO PRADO CRO: SP - 61713, 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, onde foi informado que a clínica foi vendida. Procede essa informação? Gostaria de confirmar, para seguirmos com o desligamento da clínica: Razão social: J. RAMOS DO PRADO CNPJ: 13256784000165. Fico no aguardo de seu retorno!

2º contato

Data

08/08/2024

Obs.:

contato.jrodontologia@gmail.com
Boa tarde, Drª, tudo bem?
Estou no aguardo do seu retorno para darmos sequencia na tratativa e assim encerrarmos o protocolo.
Atenciosamente,

3º contato

Data

12/08/2024

Obs.:

Andrey Vidal Siqueira
Bom dia, Andrea!
Na última sexta-feira eu enviei um WhatsApp no número (41) 98411-2074 informando que vendi a minha clínica e achei que tivessem anotado aí essa informação.Portanto, pode concluir o processo de descredenciamento sim.
Att,Juliana Ramos do Prado

4º contato

Data

Obs.:

5º contato

Data

Obs.:

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

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Recebemos o retorno da Drª via e-mail. A mesma confirma que seu consultório foi vendido e a clínica encerrou suas atividades, e pede para seguirmos com o descredenciamento

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro