



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

13

Data

29/08/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

22756

BA

YASMIN RIBEIRO DOS SANTOS

CNPJ

CPF

42263167000195

04587263540

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

21/03/2024

J

Operadora

SAD172487515572

28/08/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

BA

FEIRA DE SANTANA

419

32

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

Sem guias

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

28/08/2024

29/08/2024

1 dia(s)

1º contato

Data

29/08/2024

Obs.:

[08:18, 29/08/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem?
Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.
[08:19, 29/08/2024] +55 75 3624-0555: Você é bem-vinda a nossa casa😊
Como posso te ajudar?

2º contato

Data

29/08/2024

Obs.:

[08:20, 29/08/2024] Retenção Odontolife: Drª THAYANE MIRANDA CARNEIRO CRO: BA - 24722, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento dos prestadores: GIRLANE PEREIRA OLIVEIRA CRO 21782 / BRUNO CARIBE BARRETO CRO 9517 / JÉSSICA LUANDA BATIATA OLIVEIRA CRO 17106 / RENATA LEITE DE NOVAIS CRO 25598 / YASMIN RIBEIRO DOS SANTOS CRO 22756 / ALESSANDRA GOMES CUNHA CRO 24510.

3º contato

Data

29/08/2024

Obs.:

Gostaria de confirmar se os mesmos não fazem mais parte do quadro clínico e não atendem mais pelo convênio? Para seguirmos com os respectivos desligamentos.[08:20, 29/08/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.
[08:22, 29/08/2024] +55 75 3624-0555: Olá, Andrey bom dia[08:23, 29/08/2024] +55 75 3624-0555: Sim, não fazem más parte do quadro clínico!

4º contato

Data

Obs.:

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

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

Em contato com a clínica, foi confirmado que os prestadores citados não fazem mais parte do quadro clínico.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro