



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

3

Data

04/09/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

105967

SP

REGINALDO GONCALVES MIRANDA JUNIOR

CNPJ

CPF

13779199000140

22391139870

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

06/03/2020

J

Operadora

SAD172184318630

24/07/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

SP

SOROCABA

6.406

69

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

Sem guias

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

24/07/2024

04/09/2024

42 dia(s)

1º contato

Data

02/09/2024

Obs.:

[17:13, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[17:13, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Dr. SERGIO ROBERTO MORAES DE OLIVEIRA CRO: SP - 31186, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento do prestador: REGINALDO GONCALVES MIRANDA JUNIOR CRO: SP 105967.Gostaria de confirmar se o mesmo já não faz mais parte do quadro clínico? Para seguirmos com o respectivo desligamento.

2º contato

Data

02/09/2024

Obs.:

[17:13, 02/09/2024] +55 15 99764-7172: Bom dia/ Boa noite agradecemos o contato e para agilizar a sua consulta ligue nos telefones: 15 997647172 ou 15 991118562. Lembrando sempre que o ideal é marcar antes um horário 😊 😊

3º contato

Data

02/09/2024

Obs.:

[17:14, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.[17:24, 03/09/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde.Precisamos de um retorno a respeito das informações acima sobre o prestador, para darmos sequencia na tratativa.  
////////////////////  
Em audio da clínica, foi confirmado que o prestador citado não faz mais parte do quadro clínico. (Segue áudio em anexo).

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

Em contato com a clínica foi confirmado que o prestador citado não faz mais parte do quadro clínico. Sem telefone para indicação.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro