



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Qtd CRO(s)

6

Andrey Vidal Siqueira

08/11/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

22578

SC

SOPHIA IARA NASCIMENTO FARIAS

CNPJ

CPF

43843080000150

11263191983

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

31/07/2024

J

Operadora

SAD172986748083

25/10/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

SC

PALHOCA

2.988

52

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,60

Sem guias

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

25/10/2024

06/11/2024

12 dia(s)

1º contato

Data

06/11/2024

Obs.:

[14:02, 08/11/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[14:04, 08/11/2024] +55 48 9664-1064: Olá boa tarde[14:04, 08/11/2024] +55 48 9664-1064: Tudo bem[14:04, 08/11/2024] Retenção Odontolife: Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento da prestadora: SOPHIA IARA NASCIMENTO FARIAS 22578 - SC da clínica *Razão social: CLINIC WE GLOW CNPJ: 43843080000150Gostaria de confirmar se a mesma já não faz mais parte do quadro clínico? Para seguirmos com o desligamento.

2º contato

Data

08/11/2024

Obs.:

[14:05, 08/11/2024] +55 48 9664-1064: Ela não faz mais parte[14:05, 08/11/2024] Retenção Odontolife: Certo, seguiremos com o desligamento da prestadora citada[14:05, 08/11/2024] +55 48 9664-1064: Do quadro clínico aqui da clínica

3º contato

Data

Obs.:

4º contato

Data

Obs.:

Áreas Divulgadas

☐ Cirurgia

☐ Periodontia

☐ Dentística

☐ Prótese Dentalria

☐ Endodontia

☒ Clínico Geral

☐ Ortodontia

☐ Urgência e Emergência

☐ Radiologia

☐ Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Prótese Dentaria
	Endodontia	35	Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

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

☒ Foi evidenciado com prints no protocolo

☐ Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Em contato com a clínica. foi confirmado que a prestadora citada não faz mais parte do quadro clínico. Sem telefone pessoal para indicação.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro