



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

4

Data

09/07/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

364

AP

ELAINE IZABEL FARIAS DE OLIVEIRA

CNPJ

CPF

24966580000134

51814463291

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

04/10/2017

J

Operadora

SAD171880787467

19/06/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

AP

MACAPA

1.607

53

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,35

26/06/2024

R\$ 11,90

Data início

Data final

Tempo finalização

19/06/2024

09/07/2024

20 dia(s)

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

1º contato

Data

08/07/2024

Obs.:

[16:31, 08/07/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[16:31, 08/07/2024] +55 96 9131-2233: Olá tudo bem! [👋] [👋] Ortoplan agradece seu contato. Gostaria de agendar consulta ? Se sim, seria consulta de 1 vez ou retorno?[16:33, 08/07/2024] Retenção Odontolife: Drª ELAINE IZABEL FARIAS DE OLIVEIRA CRO: AP - 364, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento da clínica. Procede essa informação? Gostaria de confirmar os motivos para o desligamento. No aguardo de seu retorno!

2º contato

Data

09/07/2024

Obs.:

[11:22, 09/07/2024] +55 96 9131-2233: Olá, bom dia! Estamos solicitando o descredenciamento pois mudamos nosso CNPJ, sendo assim já me informaram que para mudança precisamos descredenciar nosso cnpj antigo e fazer um novo credenciamento com nosso cnpj novo.[13:25, 09/07/2024] Retenção Odontolife: Perfeito, referente ao chamado em aberto, Razão social: ORTO PLAN CNPJ: 24966580000134, estarei realizando o descredenciamento da clínica.

3º contato

Data

Obs.:

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☐ Valores☐ Removido Prestador☐ Dificuldades com o Sistema☐ Régras Técnicas☐ Baixa Procura☐ Cobrança indevida☐ Ameaça Judicialização☐ Carteira de Clientes Particular☐ Servidor Publico☐ Óbito

☐ Problemas de Saúde☐ Franquia☐ Sem Local de Atendimento☐ Prazo Liberação de Guias☐ Apenas procedimentos Estéticos☐ Dificuldade de Contato com a Central☐ Burocracia Operadora☐ Terceirização de Atendimento☐ Estudos☐ Mudou de Área☐ Falta de Reajuste

☐ Beneficiário Grossoeiro☐ Alteração Responsável Técnico☐ Glosas☒ Encerramento de Atividades☐ Aposentou☐ Falta de Suporte da Operadora☐ Negativa de Atendimento☐ Migração

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma informa que mudaram de CNPJ, devido a isso solicita o desligamento da clínica. Drª informa em protocolo anterior que irá realizar o credenciamento com o novo CNPJ.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro