

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	1
				Data	04/09/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	6587	DF	LUIS FREDERICO REIS NEVES		
CNPJ	CPF				
	09687573000100			82886644153	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
25/09/2020	J	Operadora	SAD172165249114	22/07/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
DF	BRASILIA	3.643	296		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,35	13/12/2023	R\$ 62,30			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
22/07/2024	04/09/2024	44 dia(s)			

1º contato Data 02/09/2024

Obs.:

[10:50, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[10:51, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Dr. LUIS FREDERICO REIS NEVES CRO: DF - 6587, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de confirmar os motivos para o desligamento, foi nos informado que a clínica está encerrando suas atividades, correto?[10:51, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.

2º contato Data 03/09/2024

Obs.:

[13:57, 03/09/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Dr. tudo bem?[13:57, 03/09/2024] Retenção Odontolife: Precisamos de um retorno a respeito, para darmos sequencia na tratativa e encerrarmos o protocolo o mais breve possível.
[08:08, 04/09/2024] +55 61 2194-8446: Bom dia. A Clínica não vai mais atender nenhum convênio odontológico.

3º contato Data 04/09/2024

Obs.:

[09:16, 04/09/2024] Retenção Odontolife: Bom dia! Irão seguir somente com os atendimentos particulares? Tiveram alguma insatisfação com o convênio?[09:19, 04/09/2024] +55 61 2194-8446: Não.[09:19, 04/09/2024] +55 61 2194-8446: Não tivemos problemas não.[09:20, 04/09/2024] +55 61 2194-8446: O Dr só vai fazer atendimento particular mesmo.

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

Ação Retenção

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento | <input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros |

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".**

Motivo desligamento

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro |
| <input type="checkbox"/> Valores | <input type="checkbox"/> Franquia | <input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico |
| <input type="checkbox"/> Removido Prestador | <input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento | <input type="checkbox"/> Glosas |
| <input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema | <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias | <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades |
| <input type="checkbox"/> Régras Técnicas | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos | <input type="checkbox"/> Aposentou |
| <input type="checkbox"/> Baixa Procura | <input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central | <input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora |
| <input type="checkbox"/> Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> Burocracia Operadora | <input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento |
| <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização | <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento | <input type="checkbox"/> Migração |
| <input checked="" type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Em contato com a clínica, foi confirmado que não irão atender mais convênios odontológicos, e que o Dr. seguirá somente com os atendimentos particulares. Questionado se tiveram alguma insatisfação com o plano e foi dito que "não tiveram nenhum problema".

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro