

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	10	
				Data	03/09/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	8738	AM	GABRIELA DE ALMEIDA MENDES			
CNPJ	CPF					
	13279614000104			03697221248		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
27/06/2023	J	Operadora	SAD172252570316	01/08/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
AM	MANAUS	6.057	212			
Atende outros convênios						
Quais?						
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,30	Sem guias	R\$ -				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
01/08/2024	03/09/2024	33 dia(s)				

Status retenção

Retenção Efetiva
 Desligamento
 Não se trata de Retenção

1º contato Data 27/08/2024

Obs.:

[15:14, 27/08/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[15:14, 27/08/2024] Retenção Odontolife: Drª PATRICIA NAHMIAS COSTA CRO: AM - 1980, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento dos prestadores: EWELYN CAROLINE RIBEIRO CORREA CRO 8944 / GABRIELA DE ALMEIDA MENDES CRO 8738 / ANDREIA PEREIRA DA MOTA CRO 8302 / ERENILCE DA SILVA CAMPOS CRO 6595Gostaria de confirmar se os mesmo já não fazem mais parte do quadro clínico? para seguirmos com os respectivos desligamentos.

2º contato Data 03/09/2024

Obs.:

[15:14, 27/08/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.[17:19, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Drª, tudo bem? Precisamos de um retorno a respeito dos prestadores acima. Para seguirmos com a tratativa.[12:34, 03/09/2024] +55 92 8138-1050: Olá. Bom dia [12:36, 03/09/2024] +55 92 8138-1050: Olá Sr Andrey [12:36, 03/09/2024] +55 92 8138-1050: Confirme a informação

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 SELEÇÃO "OUTROS".**

Motivo desligamento

- Perda de Contato Problemas de Saúde Beneficiário Grosseiro
 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 Público Mudou de Área 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, não possuem telefone pessoal para indicação.

Setor responsável

- T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro