



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

4

Data

25/11/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

149286

SP

MARIANA ALBUQUERQUE GALVAN

CNPJ

CPF

43984084000158

48149968881

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

16/11/2023

J

Operadora

SAD172841068095

08/10/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

SP

SAO PAULO

33.492

1176

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

Sem guias

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

08/10/2024

08/10/2024

0 dia(s)

1º contato

Data

08/10/2024

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

Obs.: [15:27, 08/10/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. Drª GABRIELA BRANDAO DE OLIVEIRA CRO: SP - 139955, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento dos prestadores: MARIANA ALBUQUERQUE GALVAN 149286-SP. JOYCE ROBERTA DA SILVA PINHEIRO 139957-SP.Gostaria de confirmar se as prestadoras citadas não fazem mais parte do quadro clínico? Para seguirmos com os respectivos desligamentos. Fico no aguardo de seu retorno!

2º contato

Data

08/10/2024

Obs.:

[15:28, 08/10/2024] +55 11 2297-4707: Boa tarse[15:28, 08/10/2024] +55 11 2297-4707: Elas já fazem mais parte do corpo clínico [15:29, 08/10/2024] Retenção Odontolife: Não compreendi.[15:29, 08/10/2024] +55 11 2297-4707: Desculpa[15:29, 08/10/2024] +55 11 2297-4707: Elas não trabalham mais aqui[15:29, 08/10/2024] +55 11 2297-4707: Quero removê-las do corpo clínico

3º contato

Data

08/10/2024

Obs.:

[15:29, 08/10/2024] Retenção Odontolife: Entendi ☺ [15:29, 08/10/2024] Retenção Odontolife: Certo, seguiremos com o descredenciamento das mesmas! [15:31, 08/10/2024] Retenção Odontolife: Pode acompanhar o processo, através do protocolo: 40641420241008000186

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

☐ Outros

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Em contato com a clínica, foi confirmado que as prestadoras citadas abaixo não fazem mais parte do quadro clínico. Sem telefone pessoal para indicação.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro