

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	4
				Data	02/09/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	33997	PR	MARIANA RODRIGUES ROVINA		
CNPJ	CPF			42237717000100	10467183988
Data inclusão	27/07/2022	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
		J	Operadora	SAD172504311959	30/08/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
PR	SARANDI	5.000	33		
Atende outros convênios					
Quais?					
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,45	10/02/2023	R\$ 343,71			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
30/08/2024	02/09/2024	3 dia(s)			
1º contato	Data	02/09/2024			
Obs.:					
[15:17, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.					
[15:19, 02/09/2024] +55 44 92002-1918: GJA SMILE ODONTOLOGIA INTEGRADA agradece seu contato. Como podemos ajudar?					
2º contato	Data	02/09/2024			
Obs.:					
[15:19, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Drª GIULIA MARIA GRAVA DE ARAGAO CRO: PR - 32297, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento da prestadora: MARIANA RODRIGUES ROVINA 33997 - PR Gostaria de confirmar se a mesma já não faz mais parte do quadro clínico? para seguirmos com o desligamento. [15:19, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.					
3º contato	Data	02/09/2024			
Obs.:					
[15:52, 02/09/2024] +55 44 92002-1918: sim ela não faz mais parte					
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 checked="" 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 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 a prestadora citada não faz mais parte do quadro clínico. Sem telefone pessoal para indicação, pesquisa google sem sucesso.

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