

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	2	
				Data	26/07/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	135178	SP	AMANDA SANTOS DE MORAES			
CNPJ	CPF					
	54200629000104			34359323840		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
09/05/2024	J	Operadora	SAD172003665451	03/07/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
SP	GUARULHOS	4.434	165			
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				
03/07/2024	26/07/2024	23 dia(s)				

1º contato Data 26/07/2024

Obs.:

[11:22, 26/07/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[11:22, 26/07/2024] +55 11 95172-5512: Olá bom dia[11:23, 26/07/2024] Retenção Odontolife: Drª IZABELLA CARRERA LIMA BARBOSA CRO: SP - 124888. Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de confirmar essa informação de que a clínica encerrou suas atividades.[11:23, 26/07/2024] Retenção Odontolife: Correto?[11:23, 26/07/2024] +55 11 95172-5512: Correto

2º contato Data 26/07/2024

Obs.:

[11:24, 26/07/2024] Retenção Odontolife: Entendo, verifiquei que já foi dado baixa no CNPJ.

[11:25, 26/07/2024] +55 11 95172-5512: Exatamente

3º contato Data 26/07/2024

Obs.:

[11:25, 26/07/2024] Retenção Odontolife: A Drª tem interesse em realizar um novo cadastro conosco?

[11:25, 26/07/2024] Retenção Odontolife: Tanto PF como PJ

[11:25, 26/07/2024] +55 11 95172-5512: Não

Agradeço

4º contato Data 26/07/2024

Obs.:

[11:26, 26/07/2024] Retenção Odontolife: Certo, seguirei com o processo de descredenciamento.

[11:26, 26/07/2024] +55 11 95172-5512: OkObrigada[11:26, 26/07/2024] Retenção Odontolife: Nós agradecemos pelo tempo de parceria que esteve conosco, espero que no futuro possamos retomá-la[11:26, 26/07/2024] +55 11 95172-5512: ☺☺☺

Agradeço tbm

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 checked="" 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"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma confirma que encerrou atividades em seu consultório, verificado que já foi dado baixa no CNPJ. Drª não interessou em realizar um novo cadastro conosco, tanto PJ quanto PF.

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