

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			4
Andrey Vidal Siqueira			Data	13/06/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	12391	CE	ANDRESSA KARLA LUCENA MONTEIRO	
CNPJ	CPF			
28037487000104		10611559439		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
24/06/2021	J	Operadora	SAD171830012835	13/06/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
CE	FORTALEZA	1.067	126	
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		
13/06/2024	13/06/2024	0 dia(s)		

1º contato Data 13/06/2024

Obs.:

[14:31, 13/06/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[14:31, 13/06/2024] +55 85 8931-3818: Boa tarde.[14:32, 13/06/2024] Retenção Odontolife: Drª FERNANDA KARLA DUAIBE FONTES 9246 - CE, Meu contato é referente ao chamado em aberto de desligamento da prestadora ANDRESSA KARLA LUCENA MONTEIRO CRO: CE - 12391. Procede que a mesma não faz mais parte do corpo clínico? Para seguiremos com o desligamento.

2º contato Data 13/06/2024

Obs.:

[14:33, 13/06/2024] +55 85 8931-3818: Não faz mais parte já bastante tempo[14:33, 13/06/2024] +55 85 8931-3818: Boa tarde
[14:33, 13/06/2024] +55 85 8931-3818: Por favor deslique-a[14:33, 13/06/2024] +55 85 8931-3818: Tem uns 3 anos

3º contato Data

Obs.:

4º contato	Data
Obs.:	

5º contato Data 06/06/2024

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"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito		

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma confirma que prestadora não faz mais parte do corpo clínico. Não possuem telefone de contato, 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