

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			29/04/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	7186	ES	FERNANDA GRAMACHO D AVILA	
CNPJ	CPF			
	40782221000183			05542674704
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
07/06/2023	J	Operadora	SAD171397004239	24/04/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
ES	VILA VELHA	590	46	
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		
24/04/2024	29/04/2024	5 dia(s)		

1º contato Data 25/04/2024

Obs.:

Bom dia! Feito contato via WPP: 27 99286-7157, para confirmar situação dos prestadores.

2º contato Data 29/04/2024

Obs.:

Bom dia,
Feito contato via WPP:27 99286-7157, para saber os motivos do decredenciamento

3º contato Data 29/04/2024

Obs.:

[11:15, 25/04/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[11:15, 25/04/2024] +55 27 99286-7157: Instituto Kiefer agradece seu contato. Como podemos ajudar?Estamos localizados na Rua São Paulo, nº2314, Itapuã, vila velha.Ao lado da clínica Gestando em frente ao Kumon de Itapuã.[11:17, 25/04/2024] Retenção Odontolife: Drª GABRIELLA ANACLETO KIEFER CRO: ES - 8086, Estamos com um chamado em aberto de desligamento da sua pessoa e mais uma prestadora, Drª FERNANDA GRAMACHO D AVILA CRO 7186, procede essa informação?[11:19, 25/04/2024] +55 27 99286-7157: sim[08:34, 29/04/2024]

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data 29/04/2024

Obs.:

Bom dia,
consta no sistema que prestadora FERNANDA GRAMACHO D AVILA CRO 7186, já é responsável por outra clínica.

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"/> Regras 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 | | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Em contato com a RT, a mesma informa que Drª não faz mais parte do corpo clínico. Consta no sistema que prestadora FERNANDA GRAMACHO D AVILA CRO 7186 é responsável por outra clínica.

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