

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|------------------------|------------|--|
| Colaborador | Andrey Vidal Siqueira | | | Qtd CRO(s) | 1 | |
| | | | | Data | 17/07/2024 | |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | | | |
| ODONTOLIFE | 120693 | SP | LEANDRO DE BRITO | | | |
| CNPJ | CPF | | | | | |
| | 35342345000108 | | | 37222235809 | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo | | |
| 22/01/2024 | J | Operadora | SAD171770106839 | 06/06/2024 | | |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | | | |
| SP | OSASCO | 1.815 | 91 | | | |
| 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 | | | | |
| 06/06/2024 | 17/07/2024 | 41 dia(s) | | | | |

1º contato Data 17/07/2024

Obs.:

[11:52, 17/07/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[11:53, 17/07/2024] Retenção Odontolife: Dr. LEANDRO DE BRITO CRO: SP - 120693, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de confirmar os motivos para o desligamento? e se teve alguma insatisfação com o plano. Fico no aguardo de seu retorno.

2º contato Data 17/07/2024

Obs.:

[12:19, 17/07/2024] +55 11 96787-4657: Bom dia
[12:19, 17/07/2024] +55 11 96787-4657: Encerramento das atividades devido mudança de pais.

3º contato Data

Obs.:

| | |
|------------|------|
| 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 SELECIONE "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, o mesmo informa que encerrou suas atividades devido a mudança de pais.

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