



Formulário - Processo de Retenção

Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Data
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	158618	SP	FABIO LUCIANO ALVES FILHO	
CNPJ	CPF			
38183955000102		49921078852		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
25/09/2024	J	Operadora	SAD173083237551	05/11/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SOROCABA	6.858	150	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	14/10/2024	R\$ 120,78		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
05/11/2024	06/11/2024	1 dia(s)		
Status retenção				
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento				

1º contato **Data** 06/11/2024

Obs.: [16:04, 06/11/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. [16:05, 06/11/2024] +55 19 9812-8244: Olá! [16:05, 06/11/2024] Retenção Odontolife: Drª NATALIA DE FATIMA COSTA ALMEIDA CRO: SP - 127188, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento do prestador: FABIO LUCIANO ALVES FILHO CRO 158618Gostaria de confirmar se o mesmo já não faz mais parte do quadro clínico? Para seguirmos com o desligamento. [16:06, 06/11/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.

2º contato Data 06/11/2024

Obs.: [16:06 06/11/2024] +55 15 98124-8244: Isso Não faz mais parte

3º contatto **Data** _____

Obs.

4º contato Data

Obs

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentalria
<input checked="" type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia	34	Periodontia
52	Dentística		Protese Dentaria
14	Endodontia	67	Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

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".		
<input type="text"/>			

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

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento	
Em contato com a RT, foi confirmado que o prestador citado não faz mais parte do quadro clínico. Sem telefone pessoal para indicação.	

Kelly Oliveira *Maykon Dal'Negro*