

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		
Andrey Vidal Siqueira			Data
			10/05/2024

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	4775	DF	PATRICIA DA CRUZ GALVAO DOS SANTOS SOARES

CNPJ	CPF
08276854000107	52355241104

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
31/01/2018	J	Operadora	SAD171165381619	28/03/2024

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
DF	BRASILIA	3.123	296

Atende outros convênios	Quais?
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
0,34	08/04/2024	R\$ 11,56

Data inicio	Data final	Tempo finalização
28/03/2024	10/05/2024	43 dia(s)

1º contato	Data
10/05/2024	

Obs.:
Feito contato via EMAIL: centroodontogalvo@gmail.com, para confirmar informações sobre a prestadora

2º contato	Data
10/05/2024	

Obs.:
Bom dia!Drª GABRIELA ALVES RABELO CRO: DF - 12889, Meu contato é referente ao chamado de descredenciamento em aberto. Procede a informação que a Drª PATRICIA DA CRUZ GALVAO DOS SANTOS SOARES 4775 - DF não faz mais parte do corpo clínico? Para seguirmos com o desligamento.

3º contato	Data
10/05/2024	

Obs.:
Thiago Santana <centroodontogalvo@gmail.com
Bom dia,
Isso, a dra patricia não faz mais parte da equipe clínica. Mas gostaria de permanecer credenciado a dental uni apenas mudando a responsável técnica

4º contato	Data
10/05/2024	

Obs.:
Bom dia,O desligamento seria somente da Drª PATRICIA DA CRUZ GALVAO DOS SANTOS SOARES 4775 - DF. Seguirei com o processo de descredenciamento da mesma. Lembrando que a atual RT da clínica é a Drª GABRIELA ALVES RABELO CRO: DF - 12889
Qualquer dúvida estou a disposição.

5º contato Data 09/05/2024

Obs.:

Ação Retenção

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte | <input checked="" 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 RT, confirmado que Drª não atende mais na clínica. Pesquisa de contato realizada, sem sucesso.
Google, rede sociais/redes credenciadas.

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