

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	8	
Andrey Vidal Siqueira		Data	27/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	14863	DF	BRENDA DIAS LEITE
CNPJ	CPF		
03219684000105		03547399130	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
10/11/2023	J	Operadora	SAD172320955059
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
DF	BRASILIA	3.643	296
Atende outros convênios		Quais?	
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,38	Sem guias	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
09/08/2024	27/08/2024	18 dia(s)	
1º contato	Data	27/08/2024	
Obs.:			
[11:47, 27/8/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. [11:47, 27/8/2024] +55 61 9668-7935: Olá! A OdontoDent Unidade Conjunto Nacional agradece seu contato. Como podemos ajudar?			
2º contato	Data	27/08/2024	
Obs.:			
[11:49, 27/8/2024] Retenção Odontolife: Drª GIOVANNA MORELI DE MELO CRO: DF-10060, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento dos prestadores: ISADORA BARREIRA DA ROCHA CRO 12547BRENDA DIAS LEITE CRO 14863Gostaria de confirmar se as mesmas já não fazem mais parte do quadro clínico? Para seguirmos com os desligamentos. [11:49, 27/8/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.			
3º contato	Data	27/08/2024	
Obs.:			
[11:51, 27/8/2024] +55 61 9668-7935: bom dia! Dra Isadora e Dra Brenda não atendem mas			
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 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"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Em contato com a clínica, foi confirmado que as prestadoras citadas não fazem mais parte do quadro clínico. Sem telefone pessoal para indicação.

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