

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			24/06/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	32836	PR	LUIZA DE ANDRADE LIMA	
CNPJ	CPF			
	46986858000178			12000750990
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
15/08/2022	J	Operadora	SAD171526270048	09/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PR	MANDIRITUBA	1.216	2	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,50	-	-		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
20/06/2024	24/06/2024	4 dia(s)		

1º contato Data 20/06/2024

Obs.:

JESSICA PACHECO - ODONTOLIFE 27428

Bom dia,

Contato via ligação sem sucesso no telefone (41) 997533121 as 11:11

Enviado mensagem para confirmar a saída da prestadora e verificar se possui o contato da mesma para credencia-la como PF.

2º contato Data 20/06/2024

Obs.:

Olá bom dia Dra; JULIANA APARECIDA DE SOUZA tudo bem? Estimo que sim.

Me chamo Jessica falo em nome da OdontoLife em parceria com a Dental Uni.

Motivo do meu contato é acerca da remoção da prestadora LUIZA DE ANDRADE LIMA - CRO 32836PR , procede a informação?

3º contato Data 20/06/2024

Obs.:

[11:17, 20/06/2024] : Teria o contato dela para eu verificar com a mesma se interessa a ela, credenciar-se como PF

[11:17, 20/06/2024] : visto que já sabe como funciona nosso sistema..

[11:17, 20/06/2024] : Aguardo seu retorno, desde já agradeço.

[11:43, 20/06/2024] +55 41 9753-3121: Bom dia tudo bem e com você? A Dra. Luiza não está mais atuando na área de odontologia

[11:51, 20/06/2024] : a entendi, ela mudou de área

4º contato Data 24/06/2024

Obs.:

Conforme retorno da clinica via wpp, a Dra Luiza não trabalha mais na área de ODONTOLOGIA.

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"/> 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

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

Obs. Geral

PRESTADOR ESTÁ SENDO DESLIGADO POIS MUDOU DE ÁREA.

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