

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	9818	ES	NATALIA COELHO ANDRADE

CNPJ	CPF
40182557000105	12919311638

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
27/10/2021	J	Operadora	SAD171594678515	17/05/2024

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
ES	VILA VELHA	898	46

Atende outros convênios SIM NÃO Quais?

Moeda Última produç. Valor última prod.

Data início	Data final	Tempo finalização
17/05/2024	05/07/2024	49 dia(s)

Status retenção
 Retenção Efetiva
 Desligamento
 Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.:
[09:25, 08/07/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. [09:26, 08/07/2024] Retenção Odontolife: Dr. MANOLLO BICALHO PEREIRA CRO: ES - 6972, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento da prestadora NATALIA COELHO ANDRADE CRO ES - 9818. Gostaria de confirmar se a mesma não faz mais parte do quadro clínico? para seguirmos com seu desligamento.
[09:27, 08/07/2024] Retenção Odontolife: Aguardo seu retorno!

2º contato Data

Obs.:
[09:27, 08/07/2024] +55 27 99613-0777: Pode confirmar o desligamento
[09:28, 08/07/2024] +55 27 99613-0777: Bom dia

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

Ação Retenção
 Ofertado Novos Valores Ofertado Suporte Ofertado Divulgação
 Ofertado Treinamento Ofertado Reciclagem 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 Grossoeiro
<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
 SIM NÃO

Obs. Geral
Em contato com RT, o mesmo confirma que prestadora não faz mais parte do quadro clínico. Não souberam informar telefone de contato. Pesquisa google/Redes Sociais/Credenciadas sem sucesso.

Setor responsável
 T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial