

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	1	
				Data	15/08/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	5576	RN	URSULA COSTA			
CNPJ	CPF			01724919407		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
02/06/2021	F	Operadora	SAD17218535129	24/07/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
RN	NATAL	965	99			
Atende outros convênios						
Quais?						
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,35	28/11/2023	R\$ 83,65				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
24/07/2024	14/08/2024	21 dia(s)				
1º contato	Data	14/08/2024				
Obs.:						
[17:34, 14/08/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[17:34, 14/08/2024] +55 84 8795-5892: Olá, agradecemos seu contato. Assim que possível responderemos sua mensagem, na ordem da demanda. Nossos atendimentos são feitos por horário agendado, pois em alguns turnos da semana, Dra Úrsula estará no Doutorando para que possa se aperfeiçoar ainda mais dentro da Odontologia. Não atendemos aos sábados! Para iniciar seu atendimento, me diz: em que posso te ajudar?						
2º contato	Data	14/08/2024				
Obs.:						
[17:35, 14/08/2024] Retenção Odontolife: Drª URSULA COSTA CRO: RN - 5576, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento pelo motivo de a Drª ter passado em um concurso público e não estará atendendo mais convênios odontológicos. Procede essa informação? [17:36, 14/08/2024] +55 84 8795-5892: Isso, só não consegui colocar no sistema aínsa [17:36, 14/08/2024] +55 84 8795-5892: Boa tarde						
3º contato	Data	15/08/2024				
Obs.:						
[08:30, 15/08/2024] Retenção Odontolife: Bom dia!						
Entendo, desejo sorte nessa sua nova etapa. Venho agradecer pelo tempo de parceria que esteve conosco. Seguiremos com o seu descredenciamento.						
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 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 checked="" 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 RT, a mesma confirma que passou em um concurso público e devido a isso não estará mais atendendo convênios odontológicos.

## 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