

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			18
	Data			06/02/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	13569	CE	GABRIELA DE SENA FERREIRA	
CNPJ	CPF			
	06253437000113			04951630311
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
27/07/2023	J	Operadora	SAD170319083552	21/12/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
CE	FORTALEZA	1.067	126	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,40	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
21/12/2023	06/02/2024	47 dia(s)		
1º contato	Data	27/12/2023		
Obs.:				
Bom dia, por gentileza verificar se os prestadores continuam divulgados, pois o Sio e o busca avançada estão fora do ar, Após devolver para RETENÇÃO.				

2º contato	Data	28/12/2023		
Obs.:				
Boa tarde. Estavam divulgados sim. Desativado a divulgação dos prestadores REUTON DOS SANTOS PALHETA FILHO, SABRINA ALENCAR DE MENEZES e GABRIELA DE SENA FERREIRA. Segue protocolo para tratativa.				

3º contato	Data	05/02/2024		
Obs.:				
Bom dia, Encaminhamos uma mensagem para confirmar a saída dos prestadores: 13569 - CE GABRIELA DE SENA FERREIRA 13667 - CE SABRINA ALENCAR DE MENEZES 12115 - CE REUTON DOS SANTOS PALHETA FILHO				

4º contato	Data	05/02/2024		
Obs.:				
Boa tarde, Em contato com a clínica, foi confirmada a saída dos prestadores: 13569 - CE GABRIELA DE SENA FERREIRA 13667 - CE SABRINA ALENCAR DE MENEZES 12115 - CE REUTON DOS SANTOS PALHETA FILHO				

5º contato Data 06/02/2024

## Obs.:

Bom dia,  
Realizamos buscas no google e encontramos o contato de 2 prestadores, encaminhamos via E-mail para setor responsável realizar um futuro credenciamento.

## 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"/> Servidor Público                | <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 a clínica foi confirmada a saída dos prestadores 13569 - CE GABRIELA DE SENA FERREIRA, 13667 - CE SABRINA ALENCAR DE MENEZES, 12115 - CE REUTON DOS SANTOS PALHETA FILHO. Realizamos pesquisas no google e encontramos 2 contatos dos prestadores e encaminhamos para o setor responsável realizar um futuro credenciamento. Sendo assim, seguiremos com o desligamento.

## Setor responsável

- |                              |   |  |                                    |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro