



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

JESSICA PACHECO

Qtd CRO(s)

2

Data

30/09/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

152565

SP

VALERIA CIRINO DE ANDRADE SCHIMIDT

CNPJ

CPF

53212942000108

26687717812

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

28/06/2024

J

Dentista

SAD17271981850

24/09/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

SP

SAO PAULO

33.492

1176

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

-

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

30/09/2024

30/09/2024

0 dia(s)

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

**Mensagem**

Boa tarde, gostaria de informar que eu não estou mais trabalhando na AP ODONTOCLINICA. Minha solicitação seria fazer um cadastro com minha atual clinica INSTITUTO S&S ODONTOLOGIA E ESTETICA. Localizada no endereço AVENIDA PROFESSORA MARTA MARIA BERNARDES, 83 - VILA NATAL. Cadastrar uma nova conta Bancaria: banco 290 - PagSeguro Internet Instituição de Pagamentos S.A AGENCIA: 0001 - CONTA CORRENTE: 45393555-3 - PIX: VALERIASCHIMIDT49@GMAIL.COM MEU email odontologiaeesteticaschimidt@gmail.com

2º contato

Data

Mensagem:

Boa tarde

Protocolo em posse do credenciamento.

Att

3º contato

Data

30/09/2024

Obs.:

Olá Dr(a). ALEXSANDRO PASCOAL PEREIRA, tudo bem?

Recebemos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

4º contato

Data

30/09/2024

Obs.:

Mensagem:

Boa tarde,

Em levantamento de informações no protocolo inicial, trata-se de uma REMOÇÃO DE PRESTADOR, onde a própria doutora abriu o chamado, solicitando credenciar-se como PF: visto que o relacionamento já direcionou a indicação ao time do credenciamento, seguirei com o desligamento para que possam conduzir o novo cadastro.

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

☐ Perda de Contato

☐ Valores

☒ Removido Prestador

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Régras Técnicas

☐ Baixa Procura

☐ Cobrança indevida

☐ Ameaça Judicialização

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Servidor Publico

☐ Óbito

☐ Problemas de Saúde

☐ Franquia

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Burocracia Operadora

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Estudos

☐ Mudou de Área

☐ Falta de Reajuste

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Glosas

☐ Encerramento de Atividades

☐ Aposentou

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Migração

☐ Outros

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro