

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
Andrey Vidal Siqueira			Data	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	4207	SC	GLAUCIA HELENA FARACO DE MEDEIROS	
CNPJ	CPF			
15050821000100		00418767769		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
11/01/2021	J	Operadora	SAD171519640679	08/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SC	PALHOCA	1.065	13	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,56	30/04/2024	R\$ 94,92		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
08/05/2024	02/07/2024	55 dia(s)		

1º contato	Data	02/07/2024
Obs.:		
[08:50, 02/07/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[08:51, 02/07/2024] Retenção Odontolife: Drº JULIANA BIROLO TEIXEIRA FRETTO CRO: SC - 8966, Meu contato é referente ao chamado em aberto de desligamento da prestadora GLAUCIA HELENA FARACO DE MEDEIROS CRO 4207. Gostaria de confirmar se a mesma não faz mais parte do quadro clínico? para seguirmos com o descredenciamento.		

2º contato	Data	02/07/2024
Obs.:		
[08:53, 02/07/2024] +55 48 8827-2730: Bom dia, ela não faz mais parte do corpo clínico, pode fazer o desligamento sim[09:08, 02/07/2024] Retenção Odontolife: Perfeito, seguirei com o processo de descredenciamento.[09:08, 02/07/2024] Retenção Odontolife: Teria um telefone pessoal da prestadora para nos informar?[09:12, 02/07/2024] +55 48 8827-2730: 48-988273096		

3º contato	Data	
Obs.:		

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 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

Em contato com RT, a mesma informa que prestadora já não faz mais parte do corpo clínico. Solicitado telefone pessoal da mesma para indicação ao credenciamento, porém a mesma já possui cadastro conosco.

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