

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Andrey Vidal Siqueira			Data	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	155404	SP	LUSLEI MARISTEL SANTOS MORALES	
CNPJ	CPF			07893719877
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
15/06/2023	F	Operadora	SAD172130704076	18/07/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	BAURU	1.597	27	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	20/07/2023	R\$ 53,40		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
18/07/2024	29/08/2024	42 dia(s)		

1º contato Data 28/08/2024

Obs.:

[13:58, 28/08/2024] Retenção Odontolife: oa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[14:00, 28/08/2024] Retenção Odontolife: Drª LUSLEI MARISTEL SANTOS MORALES CRO: SP - 155404, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de confirmar essa informação, a Drª está se desligando dos convênios porque não irá mais exercer a profissão?[14:00, 28/08/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno, para darmos sequencia na tratativa.

2º contato Data 29/08/2024

Obs.:

[06:30, 29/08/2024] +55 14 99130-3322: Bom dia Andrey! Tudo bem? Uma das questões em deligar-me é, vou ficar só com emergências. Fiquei sem secretaria e não consegui enviar muitos dos seus convênios, não tinha tempo pra ligar e dar sequência nas fazer de enviar os atendimentos, portanto atendi alguns pacientes com dor mas não envie.mas tudo bem😊

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 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 checked="" type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <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, a mesma informa que está se desligando dos convênios pois no momento está sem secretaria e não consegue conciliar tudo sozinha, irá ficar somente com os atendimentos particulares e caso de urgência.

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