

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			04/10/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	44311	RJ	MAYARA MARFORI FARIAS RIBEIRO	
CNPJ	CPF			
	14801968783			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
18/05/2020	F	Operadora	SAD172658219059	17/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	VOLTA REDONDA	1.472	69	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,40	06/04/2022	R\$ 97,60		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
17/09/2024	04/10/2024	17 dia(s)		

1º contato Data 03/10/2024

Obs.:

[15:28, 03/10/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[15:29, 03/10/2024] +55 24 99325-4805: Seja bem vindo ao Consultório Odontológico Dra. Mayára Ribeiro, posso te ajudar? Deseja marcar uma consulta ou esclarecer alguma dúvida?



2º contato Data 03/10/2024

Obs.:

[15:31, 03/10/2024] Retenção Odontolife: Drª MAYARA MARFORI FARIAS RIBEIRO CRO: RJ - 44311, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de confirmar os motivos que levaram ao desligamento e se teve alguma insatisfação com o convênio? Para assim verificarmos se há algo que possamos melhorar e fazer para sua permanência junto a operadora.[15:31, 03/10/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.

3º contato Data 03/10/2024

Obs.:

[19:59, 03/10/2024] +55 24 99325-4805: Boa noite!
Como já foi falado eu só estou na área de harmonização orofacial.
Agradeço

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 SELEÇÃO "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 type="checkbox"/> Servidor Público | <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 a clínica, falado com a RT, a mesma informa que não atua mais nas áreas odontológicas e trabalha somente com procedimentos estéticos como harmonização orofacial.

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