

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
GABRIELY MORENA PACHECO				21/02/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	121500	SP	VITO PEDOTE RODRIGUES	
CNPJ	CPF			
46268695000198		15303774716		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/09/2023	J	Operadora	SAD170500661832	11/01/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	21.927	1176	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	SEM GUIAS	-		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
11/01/2024	21/02/2024	41 dia(s)		

1º contato Data 16/02/2024

Obs.:

INTERAÇÃO VIA PROTOCOLO: Recebemos a sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento.

2º contato Data 16/02/2024

Obs.:

Encaminhado mensagem via whatsapp no número 11 94545-1865 no dia 16/02/24 as 11:12, porém até o momento não houve retorno.

3º contato Data 21/02/2024

Obs.:

Clinica solicita a remoção dos seguintes prestadores: JESSICA DE SOUZA GERALDO CRO 113786

ÁREAS DE ATUAÇÃO : ODONTOPEDIATRIA

JESSICA JENIFFER DE OLIVEIRA PINTO CRO 147110

ÁREAS DE ATUAÇÃO : CLÍNICO GERAL / NICOLE TOLEDO REBEQUI CRO 113799

ESPECIALISTA EM : ENDODONTIA

ÁREAS DE ATUAÇÃO : FONCOPRO

4º contato Data 21/02/2024

Obs.:

VITO PEDOTE RODRIGUES CRO 121500

ÁREAS DE ATUAÇÃO : CLÍNICO GERAL

Encaminhado email com a indicação dos seguintes profissionais: VITO PEDOTE, NICOLE TOLEDO E JESSICA DE SOUZA

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 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 Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Clinica solicitou a remoção do prestador

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