

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	1
				Data	09/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	1390	AP	RONAN VIEIRA PANTOJA		
CNPJ	CPF				
	41947232000139			02356485236	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
30/08/2022	J	Operadora	SAD172063291676	10/07/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
AP	MAZAGAO	1	1		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,35	15/02/2023	R\$ 42,70			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
10/07/2024	09/08/2024	30 dia(s)			

1º contato Data 09/08/2024

Obs.:

[11:23, 09/08/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[11:26, 09/08/2024] Retenção Odontolife: Dr. RONAN VIEIRA PANTOJA CRO: AP - 1390, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento devido ao encerramento de atividades da clínica por razões de estar mudando de cidade. Gostaria de confirmar essa informação para seguirmos com a tratativa.[11:26, 09/08/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.

2º contato Data 09/08/2024

Obs.:

[12:40, 09/08/2024] +55 96 8111-1860: Olá[12:40, 09/08/2024] +55 96 8111-1860: Boa tarde[12:40, 09/08/2024] +55 96 8111-1860: Tudo bem?[12:40, 09/08/2024] +55 96 8111-1860: Sim , exatamente.[12:41, 09/08/2024] +55 96 8111-1860: Estamos em mudança e ja fiz o pedido de baixa da empresa[12:41, 09/08/2024] +55 96 8111-1860: E por isso solicito o descredenciamento[12:41, 09/08/2024] +55 96 8111-1860: O quanto anted[12:41, 09/08/2024] +55 96 8111-1860: Antes[12:42, 09/08/2024] +55 96 8111-1860: Pois ja estou saindo da cidade

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 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 checked="" 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, o mesmo confirma que ja pediu para dar baixa em seu CNPJ pois devido a mudar de cidade vai encerrar suas atividades em seu consultorio.

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