

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			5
Andrey Vidal Siqueira			Data	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	28655	RS	JULIA RAFAELA SERENA PSCHEIDT	
CNPJ	CPF			
34585769000130		04464625002		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
08/04/2022	J	Operadora	SAD171041547536	14/03/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RS	ESTEIO	264	8	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,48	30/01/2024	R\$ 29,28		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
14/03/2024	25/04/2024	42 dia(s)		

1º contato	Data	25/04/2024
Obs.:		
Bom dia! Feito contato via WPP: 51 9297-6386 para confirmar informações sobre a prestadora.		

2º contato	Data	25/04/2024
Obs.:		
[09:00, 25/04/2024] Retenção OdontoLife: DRª JUSSARA ESTEVES DA SILVA CRO: RS - 9937, O motivo do contato seria para verificarmos se a Drª JULIA RAFAELA SERENA PSCHEIDT - CRO: 28655 - RS, não faz mais parte do corpo clínico? para seguirmos com o desligamento da mesma.[09:05, 25/04/2024] +55 51 9297-6386: Bom dia. Ela está desligada da Clínica desde o fim de março. Peço para incluirem o dr. Gabriel Bremer CRO 28597. Obrigada.[09:39, 25/04/2024] Retenção OdontoLife: Certo! teria um telefone particular da Drª para nos informar?[09:40, 25/04/2024] Retenção OdontoLife: Seguiremos com o desligamento e abrir um protocolo de inclusão de prestador [09:44 - 25/04/2024] +55 51		

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                           |   |  |

## Necessário abertura de protocolo

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

## Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma informa que prestadora não faz mais parte do corpo clínico.

## 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