

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Andrey Vidal Siqueira			Data	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	11106	DF	KARLA DANIELLE ALVES BRANDAO	
CNPJ	CPF			
16852455000175		03635249165		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/06/2021	J	Operadora	SAD171320070535	15/04/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
DF	BRASILIA	3.643	296	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
15/04/2024	25/06/2024	71 dia(s)		

1º contato Data 24/06/2024

Obs.:

Bom dia.
Em contato via e-mail: sbcoadm@gmail.com, confirmado que RT não trabalha mais na clínica. Feito contato no telefone: 61 9324-2364 que foi nos informado no e-mail para confirmar informações. (segue print)

2º contato Data 24/06/2024

Obs.:

[10:14, 24/06/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[10:15, 24/06/2024] Retenção Odontolife: Estavamos conversando via e-mail, referente ao protocolo de desligamento da Drª KARLA DANIELLE ALVES BRANDAO CRO: DF - 11106. Aqui podemos conversar melhor dar sequencia na tratativa![10:17, 24/06/2024] Retenção Odontolife: Referente ao CNPJ:43439716000100, onde a Drª KARLA DANIELLE ALVES BRANDAO CRO: DF - 11106 é RT, irei realizar o descredenciamento conforme informado no e-mail que ela não trabalha mais na clínica!

3º contato Data 24/06/2024

Obs.:

[10:32, 24/06/2024] +55 61 9324-2364: Dra Karla não é RT da SBCO[10:32, 24/06/2024] +55 61 9324-2364: E sim DRA Milena [10:33, 24/06/2024] Retenção Odontolife: Sim, o chamado que consta em aberto no sistema e referente ao CNPJ: 43439716000100 / Razão social: ODONTO PROTESE[10:33, 24/06/2024] +55 61 9324-2364: Pode retirar![10:33, 24/06/2024] Retenção Odontolife: Ok!

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 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, confirma que Drª Karla não trabalha mais no local, Razão social: ODONTO PROTESE CNPJ: 43439716000100 como RT e na clínica Razão social: SBCO CLINICA INTEGRADA CNPJ: 16852455000175 como prestadora (aberto chamado).

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