

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			9
Data				
ELLEN AGATHA DE OLIVEIRA CORDOVIL				22/12/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	44237	RJ	THIAGO PEREIRA BARBOSA LINO	
CNPJ	CPF			
13418472000100		13100126793		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
05/02/2018	J	Operadora	SAD169945054212	08/11/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	BARRA MANSA	317	30	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,45	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
08/11/2023	22/12/2023	44 dia(s)		

<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

1º contato Data 20/12/2023

Obs.:

Entramos em contato com o Dr Artur ás 16:26, para fazer a confirmação de saída dos prestadores: 32075 - RJ RENATA ORNELAS WISNIEWSKI, 44237 - RJ THIAGO PEREIRA BARBOSA LINO,45736 - RJ NATALIA MARIA DE MOURA,35687 - RJ RAQUEL DE OLIVEIRA JANUARIO,43976 - RJ GABRIELA SILVA TELLES. Aguardando retorno do mesmo. Encontramos o contato da clínica por pesquisas nas redes sociais, WhatsApp 24 98859-3768

2º contato Data 21/12/2023

Obs.:

Bom dia,  
Entramos em contato ás 08:28 para fazer a confirmação de saída de 05 prestadores, não obtivemos resposta da última mensagem. Aguardando retorno do mesmo.

3º contato Data 22/12/2023

Obs.:

Bom dia, Em contato com a secretaria Ester ás 12:05, foi confirmada a saída dos prestadores: 32075 - RJ RENATA ORNELAS WISNIEWSKI, 44237 - RJ THIAGO PEREIRA BARBOSA LINO,45736 - RJ NATALIA MARIA DE MOURA,35687 - RJ RAQUEL DE OLIVEIRA JANUARIO, 43976 - RJ GABRIELA SILVA TELLES iniciando buscas no google para tentar encontrar os contatos dos prestadores, e indicar um possível credenciamento. Boa tarde, Iniciamos buscas no google para encontrar os contatos dos prestadores que estão saindo do corpo clínico, infelizmente sem sucesso. Foram feitas

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 a clínica foi confirmada a saída dos prestadores: 32075 - RJ RENATA ORNELAS WISNIEWSKI, 44237 - RJ THIAGO PEREIRA BARBOSA LINO,45736 - RJ NATALIA MARIA DE MOURA,35687 - RJ RAQUEL DE OLIVEIRA JANUARIO, 43976 - RJ GABRIELA SILVA TELLES, a clínica informa que não possui mais os contatos dos prestadores. Foi feito pesquisas no google e redes para encontrar os contatos dos prestadores, porém sem sucesso.

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