

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s) 7
				Data 14/05/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	155269	SP	RAFAEL EDERALDO PAES	
CNPJ	CPF			
	36266198000105			45733744855
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
16/11/2023	J	Operadora	SAD171208037679	02/04/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	AMERICANA	347	13	
Atende outros convênios Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,32	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
02/04/2024	14/05/2024	42 dia(s)		

1º contato Data 14/05/2024

Obs.:

[14:11, 14/05/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[14:11, 14/05/2024] +55 19 99339-6413: Bem vindo a Clínica T.L Odontologia.[14:13, 14/05/2024] Retenção Odontolife: Drª TALITA FERRAZ RIGUETO CRO: SP - 90628, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Procede a informação que o Dr. RAFAEL EDERALDO PAES CRO 155269, não faz mais parte do corpo clínico?[14:19, 14/05/2024] +55 19 99339-6413: Kathleen - Recepção TL Odontologia:Boa tarde, tudo bem?[14:19, 14/05/2024] +55 19 99339-6413: Kathleen - Recepção TL Odontologia:Esta correto[14:19, 14/05/2024]

2º contato Data

Obs.:

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 checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento | <input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros |

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Em contato com a clínica, foi confirmado que Dr. Não faz mais parte do corpo clínico. Feito pesquisa de contato Google / Rede sociais / Redes credenciadas. Porém, sem sucesso.

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

- SIM NÃO

Obs. Geral

Setor responsável

- T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro