

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			7
	Data			
Andrey Vidal Siqueira				22/05/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	128875	SP	FELIPE VARGAS MANFRINATO	
CNPJ	CPF			
35160323000127		39027695806		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
27/07/2021	J	Operadora	SAD171638512864	22/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	PIRACICABA	2.109	27	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,40	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
22/05/2024	22/05/2024	0 dia(s)		

1º contato Data 22/05/2024

Obs.:

[10:41, 22/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[10:43, 22/05/2024] Retenção Odontolife: Dr. FRANCISCO JUDICE FILHO CRO: 88524 - SP, Meu contato é referente ao chamado em aberto de desligamento do Dr. FELIPE VARGAS MANFRINATO CRO: SP - 128875. Procede que o mesmo não faz mais parte do corpo clínico? para seguirmos com o descredenciamento.[11:13, 22/05/2024] Francisco 88524 PIRACICABA SP: Bom dia! Procede.

2º contato Data 22/05/2024

Obs.:

[11:22, 22/05/2024] Retenção Odontolife: Certo, teria um telefone de contato pessoal do mesmo para nos informar?[11:24, 22/05/2024] Francisco 88524 PIRACICABA SP: Vou verificar.[11:26, 22/05/2024] Retenção Odontolife: ok[11:33, 22/05/2024] Francisco 88524 PIRACICABA SP: Telefone dr Felipe Vargas Manfrinato 1999784-7840.

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 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 Público                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           |   |  |

Necessário abertura de protocolo

SIM  NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, o mesmo confirma que prestador não faz mais parte do corpo clínico. Encaminhado EMAIL para indicação de profissional.

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