

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s) 2
				Data 24/04/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	50285	MG	ANDREZZA DUARTE FERREIRA PINTO	
CNPJ	CPF			
	26559750000191			11994158638
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
19/05/2023	J	Operadora	SAD171388007270	23/04/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	BELO HORIZONTE	6.078	217	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	07/03/2024	R\$ 26,40		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
23/04/2024	24/04/2024	1 dia(s)		

1º contato	Data	23/04/2022
Obs.:		
Boa tarde!		
Entrado em contato com RT da clinica via WPP: 31 9830-3892, para confirmar a informação.		

2º contato	Data	24/04/2024
Obs.:		
[13:45, 23/04/2024] Retenção Odontolife: Drª LORENA COSTA CRO: MG - 63416 foi nos informado que a Drª ANDREZZA DUARTE FERREIRA PINTO saiu da clínica, essa informação procede? [14:46, 23/04/2024] +55 31 9830-3892: Boa tarde, sim!		
[14:46, 23/04/2024] +55 31 9830-3892: Ela não atende mais aqui no consultório.		
[15:04, 23/04/2024] Retenção Odontolife: Certo! por um acaso teria um telefone de contato da mesma?		
[15:14, 23/04/2024] +55 31 9830-3892: (31) 99463-7034		

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 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

RT confirmou a saída da prestadora que não faz mais parte do corpo clínico, Drº passou o telefone pessoal da prestadora onde foi feito a indicação para o credenciamento.

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