



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

66

Data

18/09/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

4550

PE

TERCIA MARIA NAPOLES MEDEIROS FILGUEIRA

CNPJ

CPF

2045239000103

36193607404

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

08/06/2018

J

Operadora

SAD172434524581

22/08/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

PE

RECIFE

2.259

186

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

10/09/2024

R\$ 44,70

Data início

Data final

Tempo finalização

22/08/2024

18/09/2024

27 dia(s)

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

1º contato

Data

18/09/2024

Obs.:
Olá Dr(a). JOSE PEREIRA RUFINO, tudo bem?
Recebemos a sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento.

2º contato

Data

18/09/2024

Obs.:
Conforme validação da consultora ketlyn (credenciamento) segue listagem de prestadores que não fazem mais parte do quadro clínico.

3º contato

Data

Obs.:

4º contato

Data

Obs.:

5º contato

Data

Obs.:

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

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

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato

☐ Problemas de Saúde

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Valores

☐ Franquia

☐ Alteração Responsável Técnico

☒ Removido Prestador

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Glosas

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Encerramento de Atividades

☐ Régras Técnicas

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Aposentou

☐ Baixa Procura

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Cobrança indevida

☐ Burocracia Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Ameaça Judicialização

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Migração

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Estudos

☐ Outros

☐ Servidor Publico

☐ Mudou de Área

☐ Óbito

☐ Falta de Reajuste

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral
Conforme alinhamento entre gestão ADM e Cadastro, segue formulário de DESLIGAMENTO no nome do RT (porém é desligamento de prestador) e planilha com a listagem dos prestadores que serão desligados conforme dados de cada clínica! (segue em anexo)

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro