

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
GABRIELY MORENA PACHECO				19/02/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	28831	PR	AMANDA JUSTINO CAVICHON	
CNPJ	CPF			
41333064000191		03263453963		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
07/12/2022	J	Operadora	SAD170593983569	22/01/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PR	CAMPO MOURAO	7.515	40	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,45	17/01/2024	R\$ 78,30		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
22/01/2024	19/02/2024	28 dia(s)		
1º contato	Data	15/02/2024		

Obs.:

INTERAÇÃO VIA PROTOCOLO: Recebemos sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento.

2º contato Data 19/02/2024

Obs.:

Doutora solicita o desligamento por muita burocracia com a operadora: [12:35, 15/02/2024] Retenção - Odontolife: Entendo, e qual seria o motivo para o desligamento??? [13:03, 15/02/2024] +55 44 9969-3508: Porque eu não aguento mais trabalhar com a burocracia de vocês e falta de consideração com os dentistas [15:55, 15/02/2024] Retenção - Odontolife: Entendo, seria a burocracia de lançamento de guias da liberação ou do sistema em si? [16:13, 15/02/2024] +55 44 9969-3508: Tudo, guias, glosas.. tudo

3º contato Data

Obs.:

3º contato	Data	
------------	------	--

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 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

Doutora solicita o desligamento por muita burocracia com a operadora, tem dificuldades com as liberações, glosas e guias.

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