

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			3	
DUANY VITORIA BALHUK				Data	19/10/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	10053	DF	RAISSA FERNANDES DE SOUSA		
CNPJ	CPF				
32910853000157		01637642121			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
10/11/2020	J	Operadora	SAD16927354942	22/08/2023	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
DF	BRASILIA	2.771	250		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,40	SEM GUIAS	R\$ -			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
22/08/2023	19/10/2023	58 dia(s)			

1º contato Data 05/10/2023

**Obs.:**

Protocolo Inicial: 40641420230718000179: 18/07/2023 Substituição do Responsável Técnico junto ao Conselho Regional de Odontologia – CRO/DF da Doc Radiologia. Boa noite! Informo que a Drª. Raissa Fernandes de Sousa não faz parte do corpo clínico, sendo o novo responsável o Dr. Lucas Rodrigues Silva, CRO/DF 12403. Anexo, estou enviando os documentos do novo responsável técnico da unidade. Pedimos que continue vinculado à unidade o perfil do Dr. Frederico Fenelon, porque é ele quem assina as guias. Além disso, gostaria de saber se os protocolos abertos no SAD e as autorizações emitidas pela Robrás, compõem o perfil do Dr. Lucas, pois temos guia a serem faturadas e os protocolos em andamento.

2º contato Data 06/10/2023

**Obs.:**

Encontrado telefone (31) 7503-1973 no instagram, verificando se é o contato da profissional. 06/10 às 09h49.

3º contato Data 11/10/2023

**Obs.:**

Não encontrado telefone da Drª RAISSA FERNANDES DE SOUSA 10053 no google, redes sociais e redes concorrentes. Liguei no telefone (61) 30305400 11/10 14h02, porém a ligação caiu. Liguei novamente e a mesma irá confirmar com o Dr se possui o telefone da Drª. Pediu para retornar às 15h30, pois o setor responsável não poderá falar no momento. Liguei (61) 30305400 15h41, Jessica informou que o responsável ainda não se encontra e me passou o e-mail para contato. Enviado e-mail para os dois e-mails credenciamento@fenelon.com.br e faturamento@fenelon.com.br 11/10 às 15h52.

4º contato Data 13/10/2023

**Obs.:**

Questionei se possuem o contato da mesma, pois não encontrei nenhum telefone no google, redes sociais ou redes concorrentes.

5º contato Data 19/10/2023

**Obs.:**

Boa tarde, Não temos mais contato dela;

**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 SELECIONE "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"/> 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**

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

**Obs. Geral**

Procurado telefone no google da Drª no google, redes sociais e redes concorrentes não obtive sucesso, clínica informou que não possui o contato da Drª.

**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