

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			3
Andrey Vidal Siqueira			Data	08/05/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	19612	SC	LAURA FERRO CORREIA	
CNPJ	CPF			
45769839000127		33543727885		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/06/2023	J	Operadora	SAD171077275430	18/03/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SC	FLORIANÓPOLIS	3.118	30	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,45	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
18/03/2024	02/05/2024	45 dia(s)		

1º contato	Data	26/04/2024
Obs.:		
Feito contato via WPP: 48 8800-8185, para confirmar informações sobre a prestadora		

2º contato	Data	26/04/2024
Obs.:		
[08:10, 26/04/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. [08:11, 26/04/2024] Retenção Odontolife: Drª BRUNA ELISA DE ARAUJO CRO: SC - 20023, o motivo do contato é para verificar se a Drª LAURA FERRO CORREIA CRO 19612 não faz mais parte do corpo clínico. Procede essa informação? para seguirmos com o desligamento. [09:54, 26/04/2024] +55 48 8800-8185: Olá bom dia! [09:55, 26/04/2024] +55 48 8800-8185: Sim, doutora Laura não faz mais parte do corpo clínico da clínica. Informação confirmada.		

3º contato	Data	02/05/2024
Obs.:		
[08:11, 02/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. [08:11, 02/05/2024] Retenção Odontolife: Ok, seguirei com processo de descredenciamento!		

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 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"/> Regras 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

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

Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma informa que prestadora não faz mais parte do corpo clínico. Drº Já é cadastrada como PF.

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