



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

JESSICA PACHECO

Qtd CRO(s)

1

Data

04/10/2024

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	5523	RN	ISABELA CRISTINA DE SOUZA PAIVA
CNPJ	CPF		
-	01735337447		

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
23/03/2022	F	Operadora	SAD172788801232	07/08/2024

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RN	NATAL	965	99

Atende outros convênios

☐ SIM

☐ NÃO

Quais?

Moeda

0,35

Última produç.

-

Valor última prod.

R\$ -

Data início

08/08/2024

Data final

04/10/2024

Tempo finalização

57 dia(s)

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

Mensagem:  
Olá Dr(a). ISABELA CRISTINA DE SOUZA PAIVA, tudo bem?

Recepcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entrarei em contato!

04/10/2024

Mensagem:  
Boa tarde,

Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

09/09/2024

Mensagem:  
Boa tarde,

Doutora não deu nenhum retorno na mensagem encaminhada.

Enviado E-mail;

19/09/2024

Realizado buscas na pasta do credenciamento da Dra. e no site das concorrentes, não houve sucesso. Pesquisas GOOGLE só mostra os contatos que já temos, que informam que doutora não atua mais lá; Como foi enviado E-mail e também nenhum retorno foi dado, ficaremos no aguardo de algum retorno durante os proximos 10 dias, caso não haja, seguiremos com o desligamento.

28/09/2024

Olá Dr(a). ISABELA CRISTINA DE SOUZA PAIVA, tudo bem?

Informamos que iniciaremos seu processo de desligamento, visto que não conseguimos contato com o(a) Sr.(a). Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas ((84) 22266655), whatsapp ((84) 981669950) e email (ISABELAPAIVA13@HOTMAIL.COM).Entretanto, considerando que não tivemos retorno e que sua divulgação aos beneficiários está suspensa desde o dia 07/08/2024 , aguardaremos o seu contato dentro do prazo de 10 dias úteis, contados a partir da data e horário de abertura deste protocolo. Caso não haja manifestação de sua parte seguiremos com seu desligamento.

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.: **OBRIGATÓRIO 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

Estou fazendo a retenção de uma clinica que iria se desligar porque só há um profissional cadastrado que esta com o CRO desativado, contudo, em contato com a clinica , há outra profissional lá que poderia se tornar a responsável técnica para permanecer com o cadastro ativo qual ja fiz a inclusão como nova RT.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro