

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			25/06/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	8906	DF	WALYNA CRISTINA DE CARVALHO	
CNPJ	CPF			
	31608464000109			01668199130
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
11/10/2021	J	Operadora	SAD170126575765	29/11/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
DF	BRASILIA	3.643	296	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,42	28/10/2023	R\$ 78,86		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
29/11/2023	25/06/2024	209 dia(s)		
1º contato	Data	10/01/2024		
Obs.:				
<p>Em contato com a Dra ás 08:10, a mesma pediu para ficar suspensa no período de 6 meses. Após esse período, entrar em contato com a Dra para verificar se irá continuar com os atendimentos. Segue interação com a Dra:[08:11, 10/01/2024] Retenção: Falo com a Drª WALYNA CRISTINA DE CARVALHO. 8906? Estou entrando em contato referente ao seu descredenciamento, poderia me informar se esta informação procede ?[08:21, 10/01/2024] Walyna 8906 Brasilia Df: Bom dia[08:22, 10/01/2024] Walyna 8906 Brasilia Df: Teria como deixar suspenso por enquanto os atendimentos?[08:23, 10/01/2024] Retenção: Claro Dra, podemos deixar suspenso por até 6 meses[08:24, 10/01/2024] Retenção -</p>				

2º contato	Data	14/05/2024
------------	------	------------

Obs.:		
<p>[09:36, 14/05/2024] Walyna 8906 Brasilia Df: Bom dia passei a informação para Dra, ela esta analisando a questão de atender convênios[09:36, 14/05/2024] Walyna 8906 Brasilia Df: quando tiver retorno eu entro em contato com vocês[08:35, 21/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.</p> <p>[08:36, 21/05/2024] Retenção Odontolife: Já teve algum retorno?[08:41, 21/05/2024] Walyna 8906 Brasilia Df: Bom dia</p> <p>Tudo ótimo! Ainda não temos retorno[08:42, 21/05/2024] Retenção Odontolife: Não teve o retorno da Dra ou não tem retorno para voltar com os</p>		

3º contato	Data	13/06/2024
------------	------	------------

Obs.:		
<p>[09:55, 13/06/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[09:56, 13/06/2024] Retenção Odontolife: Drª WALYNA CRISTINA DE CARVALHO CRO: DF - 8906, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Procede que encerrou a clínica devido a viagens e não está mais atendendo pelo convênio? para seguirmos com o desligamento.</p>		

4º contato	Data	25/06/2024
------------	------	------------

Obs.:		
<p>[15:25, 25/06/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.</p> <p>[15:26, 25/06/2024] Retenção Odontolife: Precisamos de um retorno, para darmos sequencia na tratativa. Gostaria de confirmar as informações acima para seguirmos com o desligamento!</p>		

5º contato Data 25/06/2024

Obs.:

[15:28, 25/06/2024] Walyna 8906 Brasilia Df: Boa tarde
 [15:29, 25/06/2024] Walyna 8906 Brasilia Df: a Dra permanece morando em outro País, conforme informamos já em outro contato. E não tem previsão de retorno para o Brasil ainda.



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 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 checked="" 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 | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Informação era de que Drª iria encerrar o consultório devido a uma viagem e solicitou o desligamento. Drª ficou 6 meses suspensa por outra colaboradora, em validação novamente confirmado que Drª está morando fora do país e não tem data para retorno.

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