

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	52173	RJ	VICTORIA MAZZOLENI DE SOUZA BARROS

CNPJ	CPF
51196023000154	12117798748

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
11/08/2023	J	Dentista	SAD172002847722	14/08/2024

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RJ	RIO DE JANEIRO	13.102	739

Atende outros convênios SIM NÃO Quais?

Moeda Última produç. Valor última prod.

Data início	Data final	Tempo finalização
18/07/2024	18/07/2024	0 dia(s)

Status retenção
 Retenção Efetiva
 Desligamento
 Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.:
Mensagem:
Olá Dr(a). RODRIGO ALVES RIBEIRO, tudo bem?
Recebemos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve daremos o retorno.

2º contato Data

Obs.:
Conforme protocolo inicial :
"Solicito o desligamento da dentista Victoria Mazzoleni de Souza Barros, CRO: 52173 UF: Rj da Clínica Odontológica R Ribeiro Ltda, endereço: Rua Aurélio de Figueiredo número 15 e da ODONTO RIBEIRO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA, endereço: Estrada do Mendanha número 71. Motivo: Profissional não realiza mais atendimento em nenhuma dessas clínicas, onde a mesma já pediu o desligamento e não foi feito."

3º contato Data

Obs.:
Foi solicitado diretamente pela clínica, e há outros 2 protocolos de desligamento desta prestadora sendo tratado - 40641420240703000118 , 40641420240613000133 , dois para remove-la como prestadora, e outro que ela mesmo solicitou desligando-se de uma clinica qual ela é RT , que ainda estou tratando.

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

Ação Retenção
 Ofertado Novos Valores Ofertado Suporte Ofertado Divulgação
 Ofertado Treinamento Ofertado Reciclagem 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 Grosso
<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"/> 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
 SIM NÃO

Obs. Geral
Foi solicitado diretamente pela clinicas, e há outros 2 protocolos de desligamento desta prestadora sendo tratado - 40641420240703000118 , 40641420240613000133 , dois para remove-la como prestadora, e outro que ela mesmo solicitou desligando-se de uma clinica qual ela é RT , que ainda estou tratando.

Setor responsável
 T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial