

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			6
DUANY VITORIA BALHUK			Data	15/04/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	48650	MG	CHAYANNE MATEUS LOPES PESSOA	
CNPJ	CPF			
46470826000115		11711822604		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
22/12/2022	J	Operadora	SAD170956130754	04/03/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	TIMOTEIO	30	7	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	Status retenção	
0,35	SEM GUIAS	R\$ -	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
Data inicio	Data final	Tempo finalização	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção	
04/03/2024	15/04/2024	42 dia(s)		
1º contato	Data	08/03/2024		
Obs.:				
Encaminhado mensagem via wpp 31 8620-0630 para questionar e verificar se as prestadoras realmente não atendem mais na clínica.				
2º contato	Data	15/04/2024		
Obs.:				
Em contato anterior: [11:36, 8/3/2024] Retenção Odontolife: Estou entrando em contato referente a sua solicitação de desligamento das Dra's LORENA VENTURA FERNANDES CRO 55859 e CHAYANNE MATEUS LOPES PESSOA CRO 48650 As mesmas realmente não atendem mais na clínica? [11:49, 8/3/2024] +55 31 8620-0630: Bom dia [11:49, 8/3/2024] +55 31 8620-0630: Não atende [11:52, 8/3/2024] Retenção Odontolife: Entendi, teria algum número de telefone para que possamos entrar em contato com elas? Para seguirmos com o atendimento. SEM RETORNO Iniciando buscas no google				
3º contato	Data	15/04/2024		
Obs.:				
LORENA VENTURA FERNANDES CRO 55859 - NÃO ENCONTRADO NENHUM MEIO DE CONTATO CHAYANNE MATEUS LOPES PESSOA CRO 48650 - (31) 9477-6027 (pessoal) / (31) 98533-4049 (da clínica onde atende - SM Odontologia - ) -- Av. Minas Gerais, 225 - Canaã, Ipatinga - MG, 35164-192, Brasil Enviado e-mail para indicação da mesma.				
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 SELEÇÃO "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"/> 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

Secretaria informou que as prestadoras não fazem mais parte do corpo clínico, não possui contato das mesmas. Encontrado contato pessoal da Dra Chayanne apenas e da Dra Lorena não encontrado nenhum meio de contato.

T.I       Central de atendimento       Análise Técnica       Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro