



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

3

Data

14/06/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

6666

MS

MARIELLE DO CARMO ABREU

CNPJ

CPF

50137994000160

07376846662

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

19/04/2023

J

Operadora

SAD171805543590

10/06/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

MS

CAMPO GRANDE

1.411

30

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

03/04/2024

31,,8

Data início

Data final

Tempo finalização

10/06/2024

14/06/2024

4 dia(s)

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

1º contato

Data

31/05/2024

Obs.:
[11:24, 31/05/2024] Retenção Odontolife: Olá bom dia, tudo bem? Estimo que sim.Me chamo Jessica, falo em nome da Odontolife em parceria com a Dental Uni .Neste contato eu consigo falar com Dra MARIELLE DO CARMO ABREU ?Assunto é acerca do credenciamento ativo da clinica ORALCARE conosco, e um protocolo via site solicitando o desligamento por motivo de mudança de estado.Gostaria de verificar se a solicitação é referente a clinica, ou a prestadora em questão visto que foi aberto no CRO da Dra. PAMELA FERREIRA DE SA QUEIROZ ?Aguardo retorno, desde já agradeço.

2º contato

Data

31/05/2024

Obs.:
[11:49, 31/05/2024] +55 67 9694-8089: bom dia[11:50, 31/05/2024] +55 67 9694-8089: *a solicitação é referente a clinica*mesmo
[11:50, 31/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia[11:50, 31/05/2024] Retenção Odontolife: E qual seria o novo estado que a clinica irá mudar?[11:51, 31/05/2024] Retenção Odontolife: Há interesse em um novo credenciamento no local novo?[11:51, 31/05/2024] Retenção Odontolife: podemos migrar o contrato de voces pra lá, após o CRO dos profissionais serem atualizados[11:51, 31/05/2024] +55 67 9694-8089: não vamos fazer

3º contato

Data

Obs.:

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

☐ 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

☐ Servidor Publico

☐ Mudou de Área

☐ Óbito

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro