



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

JESSICA PACHECO

Qtd CRO(s)

2

Data

29/08/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

22715

PR

DEBORA LIMA DE OLIVEIRA

CNPJ

CPF

48010022000169

06448948902

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

30/09/2022

J

Dentista

SAD17214151286

19/07/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

PR

JANDAIA DO SUL

381

3

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,45

-

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

22/07/2024

29/08/2024

38 dia(s)

1º contato

Data

22/07/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). GABRIEL MACHADO DA SILVA ONCA, tudo bem?

Recepcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve daremos o retorno!

2º contato

Data

22/07/2024

Obs.:

Encaminhado mensagem para confirmar o desligamento da antiga RT do corpo clínico, visto que em protocolo inicial a solicitação era somente para a troca de RT, não foi mencionado o desligamento da antiga como prestadora, e não há nenhuma conversa evidenciada .
Por gentileza, remover a divulgação da Dra. Debora para evitar negativas e posteriormente devolver procolo para retenção conduzir solicitação.

3º contato

Data

22/07/2024

Obs.:

[14:36, 22/07/2024] 📄: Motivo do meu contato, é referente a recente troca de RT que houve na clínica onde dra DEBORA foi colocada como PRESTADORA e o Dr. GABRIEL foi colocado como novo RT.
Só para confirmarmos, a Dra Debora não fará mais parte do corpo clínico, ou podemos mante-la como prestadora? [14:37, 22/07/2024] +55 43 8499-3544: Boa tarde
[14:37, 22/07/2024] +55 43 8499-3544: A Dra Débora não faz mais parte do corpo clínico

4º contato

Data

29/08/2024

Obs.:

Boa tarde,

Conforme retorno da clinica em anexo, Dra Débora não faz mais parte do corpo clínico.

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☐ Outros

☐ Servidor Publico☐ Mudou de Área

☐ Óbito☐ Falta de Reajuste

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro