



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

DUANY VITORIA BALHUK

Qtd CRO(s)

5

Data

10/04/2024

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	20937	BA	JULIANA SANTOS DE JESUS AZEVEDO
CNPJ	CPF		
47283497000166	07184849590		

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/09/2023	J	Operadora	SAD170905900950	27/02/2024

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
BA	SALVADOR	3.843	244

Atende outros convênios

☐ SIM ☒ NÃO

Quais?

*

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
0,30	sem guias	R\$ -

Data início	Data final	Tempo finalização
27/02/2024	10/04/2024	43 dia(s)

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

1º contato

Data

06/03/2024

Obs.:

Questionei via whatsapp a dra:

"Estou entrando em contato referente a solicitação da Dra Luciana para o descredenciamento da clínica, gostaria de saber se esta informação procede? Se sim, quais motivos levaram a Dra a tomar essa decisão? Poderíamos estar fazendo algo para reverter isso e mantermos nossa parceria?"

2º contato

Data

10/04/2024

Obs.:

No whatsapp (71) 991153067 o visto por último e do dia 05/03/2024, verificado que o CNPJ está com a situação cadastral BAIXADA.

3º contato

Data

10/04/2024

Obs.:

Em contato no whatsapp 71 8808-5005 foi informado que: [15:12, 10/04/2024] Retenção Odontolife: Drª LUCIANA SEVERIANO BRASIL DE SOUSA CRO: BA - 9308 foi informado que quer o desligamento de toda clínica, poderia me informar o motivo ou insatisfação por gentileza? [15:12, 10/04/2024] +55 71 8808-5005: Fechamento da clínica [15:12, 10/04/2024] Retenção Odontolife: Possui interesse em atender como PF? [15:12, 10/04/2024] +55 71 8808-5005: Não [15:12, 10/04/2024] +55 71 8808-5005: Obrigada [15:13, 10/04/2024] Retenção Odontolife: Ok seguiremos com o desligamento, muito obrigada

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 Grosseiro

☐ 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

Drª informou que fechou a clínica, verificado que a situação cadastral se encontra BAIXADA, não possui insatisfação apenas fechou a clínica mesmo.

Setor responsável

☐ T.I ☐ Central de atendimento ☐ Análise Técnica ☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro