



## Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		4	
Data		01/08/2024			
JESSICA PACHECO					
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	25388	BA	LUAN HEBER CERQUEIRA LEAO		
CNPJ		CPF			
01678714000116		05786508510			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo		Dt. abertura protocolo
07/11/2023	J	Operadora	SAD171819980763		12/06/2024
UF	Cidade	nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados	
BA	SALVADOR	4.134		244	
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		-			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
05/07/2024	01/08/2024	27 dia(s)			

1º contato Data 05/07/2024

Obs.: Mensagem: Olá Dr(a). FELIPE FARIAS RIBEIRO, tudo bem?

Recepcionamos a solicitação e já estamos dando sequência a seu atendimento. Em breve entraremos em contato.

2º contato Data 05/07/2024

Obs.: Mensagem: Boa tarde, Afim de evitar negativas, por gentileza remover o Dr. LUAN HEBER CERQUEIRA LEAO CRO 25388 da divulgação do site e posteriormente devolver protocolo para retenção conduzir solicitação.

3º contato Data 31/07/2024

Obs.: Mensagem: Boa tarde, Contato sem sucesso via ligação nos números (71) 981319187, (71) 33515858 as 16:44 Encaminhado mensagem para verificar solicitação, contudo, sem retorno até o presente momento.

4º contato Data 31/07/2024

Obs.: [17:21, 31/07/2024] 🗉: Boa tarde Dr. FELIPE FARIAS RIBEIRO , tudo bem? Estimo que sim. Me chamo Jessica, falo em nome da OdontoLife em parceria com a Dental Uni. Motivo do meu contato, é referente a solicitação do desligamento do PRESTADOR Dr. LUAN HEBER CERQUEIRA LEAO CRO 25388 informando que ele não atua mais na clínica. A informação procede? ele não trabalha mais na clínica ou não atua mais pelo convênio somente? [17:21, 31/07/2024] 🗉: Aguardo seu retorno, desde já agradeço. [17:23, 31/07/2024] +55 71 8131-9187: Ele não trabalha mais na clínica

5º contato Data 01/08/2024

Obs.: Mensagem: Bom dia, Conforme retorno anexado, o prestador de fato não trabalha mais na clínica.

Ação Retenção

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> 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 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 checked="" 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

Setor responsável

<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
------------------------------	---	--	------------------------------------

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro