

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2		
Andrey Vidal Siqueira				Data	24/04/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	21202	BA	VICTORIA BITTENCOURT CARDOSO			
CNPJ	CPF					
07310234000184		03724657579				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
25/10/2023	J	Operadora	SAD171380653622	22/04/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
BA	SALVADOR	3.843	244			
Atende outros convênios						
Quais?						
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,30	22/11/2023	R\$ 86,10				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
22/04/2024	24/04/2024	2 dia(s)				
1º contato	Data	23/04/2024				
Obs.:						
Boa tarde!						
Contato via WPP: 71 8554-1828, para confirmar informações sobre a prestadora.						

2º contato Data 24/04/2024

Obs.:

[14:41, 23/04/2024] Retenção Odontolife: Drª MARLI APARECIDA VIEIRA LADEIRA CRO: BA - 15246, meu contato é referente a informação passada sobre a saída de prestadora VICTORIA BITTENCOURT CARDOSO CRO 21202, poderia confirmar esta informação? [14:48, 23/04/2024] +55 71 8554-1828: Sim [14:48, 23/04/2024] +55 71 8554-1828: Confirmo [15:03, 23/04/2024] Retenção Odontolife: Certo! teria um telefone de contato pessoa da mesma? [15:05, 23/04/2024] +55 71 8554-1828: Esse mesmo [15:06, 23/04/2024] +55 71 8554-1828: Posso ajudar em algo mais? [15:08, 23/04/2024] Retenção Odontolife: É que nos fomos prover uma renovação de credenciamento com PEI [15:08, 23/04/2024] +55 71

3º contato Data

Obs.:

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

- SIM  NÃO

## Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma informa que prestadora não está atendendo devido a problemas pessoais.

## Setor responsável

- T.I  Central de atendimento  Análise Técnica  Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro