

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey vdal siqueira			Qtd CRO(s)	5
				Data	26/09/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	32480	RJ	PAULO CESAR SIMAS PINNA		
CNPJ	CPF				
27903458000450		46707727753			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
11/03/2015	J	Operadora	SAD1723577898	13/08/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RJ	RIO DE JANEIRO	13.102	739		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,34	29/10/2019	R\$ 56,96			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
13/08/2024	23/09/2024	41 dia(s)			

1º contato Data 06/09/2024

Obs.:

[13:47, 06/09/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[13:50, 06/09/2024] Retenção Odontolife: Drª FATIMA LAMOGLIA SIMAS PINNA CRO: RJ - 12567, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento do prestador: PAULO CESAR SIMAS PINNA 32480 - RJ. Gostaria de confirmar se o mesmo não faz mais parte do quadro clínico? devido a ter se aposentado.[13:51, 06/09/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.

2º contato Data 19/09/2024

Obs.:

[13:58, 19/09/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Drª FATIMA LAMOGLIA SIMAS PINNA CRO: RJ - 12567, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento do prestador: PAULO CESAR SIMAS PINNA 32480 - RJ. Gostaria de confirmar se o mesmo não faz mais parte do quadro clínico? devido a ter se aposentado.

3º contato Data 20/09/2024

Obs.:

[13:59, 20/09/2024] +55 21 99792-5254: É verdade. Tenho parkinson ma

4º contato Data

Obs.:

Em pesquisa no CFO, consta que o CRO do Dr. está desativado.

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 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 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"/> Outros |
| <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

Em conversa no telefone: 21 99792-5254, foi confirmado a aposentadoria do profissional.

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