



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

9

Data

31/08/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

8968

CE

RITA SIMONE OLIVEIRA

CNPJ

CPF

07024257000122

32625110805

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

12/08/2021

J

Operadora

SAD172305069665

07/08/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

CE

FORTALEZA

1.730

126

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,42

Sem guias

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

07/08/2024

31/08/2024

24 dia(s)

1º contato

Data

31/08/2024

Obs.:

Olá Dr(a). JOSE EMILSON MOTTA BARROS DE OLIVEIRA JUNIOR, tudo bem?
Recebemos a sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento.

2º contato

Data

31/08/2024

Obs.:

Conforme protocolo anterior: 40641420240807000091, foi confirmado com a clínica que os prestadores citados não fazem mais parte do quadro clínico. (segue anexo)

3º contato

Data

Obs.:

4º contato

Data

Obs.:

Status retenção

☐ Retenção Efetiva
☒ Desligamento
☐ Não se trata de Retenção

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
☐ Valores
☒ Removido Prestador
☐ Dificuldades com o Sistema
☐ Régras Técnicas
☐ Baixa Procura
☐ Cobrança indevida
☐ Ameaça Judicialização
☐ Carteira de Clientes Particular
☐ Servidor Publico
☐ Óbito

☐ Problemas de Saúde
☐ Franquia
☐ Sem Local de Atendimento
☐ Prazo Liberação de Guias
☐ Apenas procedimentos Estéticos
☐ Dificuldade de Contato com a Central
☐ Burocracia Operadora
☐ Terceirização de Atendimento
☐ Estudos
☐ Mudou de Área
☐ Falta de Reajuste

☐ Beneficiário Grossoeiro
☐ Alteração Responsável Técnico
☐ Glosas
☐ Encerramento de Atividades
☐ Aposentou
☐ Falta de Suporte da Operadora
☐ Negativa de Atendimento
☐ Migração
☐ Outros

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM
☐ NÃO

Obs. Geral

Em contato com a clínica foi confirmado que os prestadores citados, não fazem parte do quadro clínico.

Setor responsável

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

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro