

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			5
	Data			
JESSICA PACHECO				03/10/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	157248	sp	YARA CAVALCANTI RIBEIRO CAMPOS	
CNPJ	CPF			
20651323000152		43359193873		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
18/07/2023	J	Operadora	SAD172779819744	01/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	GUARULHOS	4.434	165	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
02/10/2024	03/10/2024	1 dia(s)		

1º contato Data 02/10/2024

Obs.:

Mensagem:  
Olá Dr(a). LUIS HENRIQUE BELTRAME , tudo bem?

Recepionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

2º contato Data 02/10/2024

Obs.:

Mensagem:  
Boa tarde ,  
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato Data 03/10/2024

Obs.:

[15:18, 02/10/2024] ☺: Motivo do meu contato, é referente a solicitação do desligamento da PRESTADORA YARA CAVALCANTI RIBEIRO CAMPOS CRO 157248 do corpo clínico. Ela não atende mais ao convênio, ou saiu da clínica?

Aguardo retorno para conduzir solicitação.

[15:26, 02/10/2024] +55 11 98467-6243: Ela saiu da nossa clínica, não atende mais aqui conosco

[11:20, 03/10/2024] ☺: Bom dia, Obrigada pela informação, seguirei com o desligamento dela então. ☺

4º contato Data 03/10/2024

Obs.:

Bom dia,

Conforme retorno da clinica via whatsapp evidenciado abaixo, confirmam saída da prestadora :

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"/> 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

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