

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			5
Data				
JESSICA PACHECO				05/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	28110	RJ	TAIS MACHADO MAIA	
CNPJ	CPF			08677080775
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
22/03/2018	F	Dentista	SAD171655299113	24/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RESENDE	1.554	70	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	-		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,37	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
29/05/2024	05/07/2024	37 dia(s)		

1º contato Data 29/05/2024

Obs.:

JESSICA PACHECO - ODONTOLIFE 27428Status:
Não Visualizada pelo Dentista
Mensagem:
Olá Dr(a). TAIS MACHADO MAIA , tudo bem?
Repcionamos a solicitação e estamos verificando. Em breve entraremos em contato!

2º contato Data 30/05/2024

Obs.:

Contato sem sucesso nos telefones (24) 33593140, (24) 998492400 .
Localizei um protocolo de desligamento finalizado sem tratativa 40641420231128000275, informando que a clínica processou a operadora.
Enviado mensagem para verificar situação.
Atenciosamente;

3º contato Data 05/07/2024

Obs.:

Bom dia ,
Doutora tinha um cadastro PF, fez migração para PJ e os dois permaneceram ativos. Contudo, no final do ano passado ela pediu desligamento da CLINICA, pelo acesso errado, e foi desativado somente o PF.

E conforme protocolo 40641420231128000275 Dra. abriu um processo contra a operadora.

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 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 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 checked="" 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