



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora CRO UF Nome dentista
ODONTOLIFE 4705 AL SHEYLA SANTOS FERREIRA QUEIROZ

CNPJ CPF
44555079000192 09159767499

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo
05/05/2022 J Operadora SAD169575962012 26/09/2023

UF Cidade nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados
AL MACEIO 859 44

Atende outros convênios Quais?
☐ SIM ☒ NÃO

Moeda Última produç. Valor última prod.
0,35 sem guias R\$ -

Data início Data final Tempo finalização
12/06/2023 09/11/2023 150 dia(s)

1º contato Data

Obs.:
Interação via protocolo Prezados, bom dia! Confirmando a saída dos respectivos prestadores mencionados. Atenciosamente; Thaísa Oliveira Da Silva Lopes Responsável Técnica

2º contato Data

Obs.:
Conforme orientação da Kelly presencialmente as 15h03, pode preencher diretamente o formulário de desligamento, sem necessidade de contato com a clínica.

3º contato Data

Obs.:
Conforme protocolo 40641420231016000005, também serão desligadas as profissionais: 4705 AL SHEYLA SANTOS FERREIRA QUEIROZ 4812 AL THAISA OLIVEIRA DA SILVA LOPES (ANTIGA RT) 4798 AL MYRELLA VALEIRA OLIVEIRA DE MORAES MIRANDA --

4º contato Data

Obs.:
Enviado whatsapp (82) 987694352 09/11 às 17h15, pois protocolo está bem CONFUSO, verificando se a clínica toda irá fechar ou se o novo RT atenderá pelo plano!!
Troca de RT já está sendo resolvido através do protocolo 40641420231016000005!!

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

<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<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"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	
<input type="checkbox"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito		

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral
Troca de RT está sendo tratada no protocolo 40641420231016000005, clínica confirmou sobre a saída de prestadores!

Setor responsável

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

Agata B. Gomes