

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			4
			Data	
Andrey Vidal Siqueira			02/05/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	17576	BA	VANIA ALVES DOS SANTOS BARBOSA	
CNPJ	CPF			
13687831000125		00973875500		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
23/06/2022	J	Operadora	SAD171447546026	30/04/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
BA	ILHEUS	346	11	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,50	sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
30/04/2024	02/05/2024	2 dia(s)		

1º contato Data 02/05/2024

Obs.:

Feito contato via WPP:73 8131-2451, para confirmar informações sobre os prestadores

2º contato Data 02/05/2024

Obs.:

[12:58, 02/05/2024] Retenção OdontoLife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[13:01, 02/05/2024] Retenção OdontoLife: Drª CARLA PATRICIA CARNEIRO CORDEIRO CRO: BA -4366, Meu contato é referente ao chamado em aberto de desligamento. Procede que os(as) Drs. ERNESTO DENARDI CRO 19992 e VANIA ALVES DOS SANTOS BARBOSA CRO 17576 não fazem mais parte do corpo clínico, para seguirmos com o descredenciamento.[13:43, 02/05/2024] +55 73 8131-2451: SimNão souberam informar telefone de contato dos mesmos. Pesquisa feita no google, rede social e sem sucesso.

3º contato Data

Obs.:

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 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 checked="" 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"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito		

Necessário abertura de protocolo

SIM  NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, o mesmo confirma que prestador não faz mais parte do corpo clínico. Tentativa de pesquisa de contato sem sucesso.

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