



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		60	
DUANY VITÓRIA BALHUK		Data		19/03/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	13653	PE	SARAH DINIZ BARRETO SAMPAIO		
CNPJ		CPF			
2045239000537		70260922439			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
23/11/2021	J	Operadora	SAD170673277135	31/01/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
PE	OLINDA	300	63		
Atende outros convênios		Quais?			
☐ SIM ☒ NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	01/03/2024	R\$ 26,10			
Data início	Data final	Tempo finalização			
31/01/2024	18/03/2024	47 dia(s)			

1º contato Data 26/02/2024

Obs.:
Encaminhado mensagem via whatsapp no número (81) 30118200 no dia 26/02/24 as 15:55, porém até o momento não houve retorno.

2º contato Data 27/02/2024

Obs.:
Entrei em contato com o telefone (81) 30118200 via ligação no dia 27/02/2024 as 14:50 e a secretária pediu nosso número para a dentista entrar em contato, passado o telefone 41 9146-8326 (retenção). Estou aguardando retorno.

3º contato Data 19/03/2024

Obs.:
12195PE-PALOMA FARIAS MACEDO DE SOUZA - Não encontrado nenhum meio de contato 11735PE-VIRGILIO BERNARDINO FERRAZ JARDIM - Não encontrado nenhum meio de contato 13726PE-JEFERSON BATISTA SANTIAGO - (81) 99294-1704 14398PE-MARA MALAQUIAS DA SILVA - Não encontrado nenhum meio de contato 14928PE-AMANDA MOREIRA PADILHA DE LUCENA - Não encontrado nenhum meio de contato 14927PE-MARIA EDUARDA MOURA DA SILVA - Não encontrado nenhum meio de contato 13653PE-SARAH DINIZ BARRETO SAMPAIO - Não encontrado nenhum meio de contato 16136PE-DOUGLAS WEDSON FERREIRA DA SILVA - Não encontrado nenhum meio de contato 16275PE-GUILHERME MACHADO SAMPAIO - Não encontrado nenhum meio de contato 1634PE-MARCELO DE AGUIAR GALINDO - Não encontrado nenhum meio de contato

4º contato Data 19/03/2024

Obs.:
Enviado e-mail de indicação para credenciamento do mesmo.

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	☐ Problemas de Saúde	☐ Beneficiário Grossoeiro
☐ Valores	☐ Franquia	☐ Alteração Responsável Técnico
☒ Removido Prestador	☐ Sem Local de Atendimento	☐ Glosas
☐ Dificuldades com o Sistema	☐ Prazo Liberação de Guias	☐ Encerramento de Atividades
☐ Régras Técnicas	☐ Apenas procedimentos Estéticos	☐ Aposentou
☐ Baixa Procura	☐ Dificuldade de Contato com a Central	☐ Falta de Suporte da Operadora
☐ Cobrança indevida	☐ Burocracia Operadora	☐ Negativa de Atendimento
☐ Ameaça Judicialização	☐ Terceirização de Atendimento	☐ Migração
☐ Carteira de Clientes Particular	☐ Estudos	
☐ Servidor Publico	☐ Mudou de Área	
☐ Óbito		

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral
Secretaria informou que esses prestadores não atendem mais na clínica, encontrado apenas o telefone de um profissional no google.

Setor responsável

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

Poliana Andrade Silva
Maykon Dal'Negro