

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	9
				Data	23/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	4060	RO	BRUNO BITENCOURT DA SILVA		
CNPJ	CPF			07820078000100	02767606207
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
13/12/2022	J	Operadora	SAD171872025777	18/06/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RO	PORTO VELHO	580	33		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,40	05/10/2023	R\$ 377,60			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
18/06/2024	23/07/2024	35 dia(s)			

1º contato	Data	23/07/2024
Obs.:		
[15:42, 23/07/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[15:42, 23/07/2024] TAMMY 3787 PORTO VELHO RO: Clinodonto agradece seu contato. Como podemos ajudar?[15:43, 23/07/2024] TAMMY 3787 PORTO VELHO RO: ola boa tarde		

2º contato	Data	23/07/2024
Obs.:		
[15:44, 23/07/2024] Retenção Odontolife: Drª TAMMY GABRIELE LEMOS MELO CRO: RO - 3787, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento do prestador BRUNO BITENCOURT DA SILVA CRO 4060. Gostaria de confirmar se o mesmo não faz mais parte do quadro clínico? Para seguirmos com o desligamento.[15:44, 23/07/2024] TAMMY 3787 PORTO VELHO RO: Boa tarde[15:44, 23/07/2024] TAMMY 3787 PORTO VELHO RO: nao faz mais parte do nosso corpo clínico		

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 type="checkbox"/> Encerramento de Atividades |
| <input type="checkbox"/> Regras 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 | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Em contato com a clínica, foi confirmado que o prestador não faz mais parte do quadro clínico. Não souberam informar telefone de contato para indicação. Pesquisa Google 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