

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Qtd CRO(s)	5
				Data	10/04/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	23100	BA	PATRICIA SAMPAIO DE OLIVEIRA SERRA		
CNPJ	CPF			47283497000166	07198678513
Data inclusão	26/04/2023	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
		J	Operadora	SAD170905900950	27/02/2024
UF	Cidade	nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados	
BA	SALVADOR	3.843		244	
Atende outros convênios					
Quais?					
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	Status retenção		
0,30	sem guias	R\$ -	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
27/02/2024	10/04/2024	43 dia(s)			

1º contato Data 06/03/2024

Obs.:

Questionei via whatsapp a dra:

"Estou entrando em contato referente a solicitação da Dra Luciana para o descredenciamento da clínica, gostaria de saber se esta informação procede? Se sim, quais motivos levaram a Dra a tomar essa decisão? Poderíamos estar fazendo algo para reverter isso e mantermos nossa parceria?"

2º contato Data 10/04/2024

Obs.:

No whatsapp (71) 991153067 o visto por último e o dia 05/03/2024, verificado que o CNPJ está com a situação cadastral BAIXADA.

3º contato Data 10/04/2024

Obs.:

Em contato no whatsapp 71 8808-5005 foi informado que: [15:12, 10/04/2024] Retenção Odontolife: Drª LUCIANA SEVERIANO BRASIL DE SOUSA CRO: BA - 9308 foi informado que quer o desligamento de toda clínica, poderia me informar o motivo ou insatisfação por gentileza? [15:12, 10/04/2024] +55 71 8808-5005: Fechamento da clínica [15:12, 10/04/2024] Retenção Odontolife: Possui interesse em atender como PF? [15:12, 10/04/2024] +55 71 8808-5005: Não [15:12, 10/04/2024] +55 71 8808-5005: Obrigada [15:13, 10/04/2024] Retenção Odontolife: Ok seguiremos com o desligamento, muito obrigada

4º contato Data [REDACTED]

Obs.:

5º contato Data [REDACTED]

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 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 Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Drª informou que fechou a clínica, verificado que a situação cadastral se encontra BAIXADA, não possui insatisfação apenas fechou a clínica mesmo.

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