

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
JESSICA PACHECO				11/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	127963	SP	THAINA BECALLI COSTA	
CNPJ	CPF			
45506726000139		43491252806		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
23/06/2023	J	Operadora	SAD171534421559	10/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	33.492	1176	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,32	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
26/06/2024	11/07/2024	15 dia(s)		

1º contato Data 10/05/2024

Obs.:

10/05/2024 09:41De:
MAYKON WILLIAN DAL NEGRO 26608Status:
Data de Retorno:
Mensagem:
Deixarei o protocolo com retorno agendado para 60 dias. Após a data dar continuidade no Desligamento

2º contato Data 03/07/2024

Obs.:

03/07/2024 16:22De:
JESSICA PACHECO - ODONTOLIFE 27428Status:
Mensagem:
Aguardar até 11/07 para realizar o formulário de desligamento conforme solicitado em nota anterior, é o prazo dos 60 dias;

3º contato Data

Obs.:

APONTAMENTO ADMINISTRATIVO - Solicitação do desligamento realizado pela operadora, devido a relutância da Dra em autorizar o desconto da cobrança feita indevidamente à um beneficiário.

4º contato Data

Obs.:

APONTAMENTO ADMINISTRATIVO - Solicitação do desligamento realizado pela operadora, devido a relutância da Dra em autorizar o desconto da cobrança feita indevidamente à um beneficiário.

5º contato Data

Obs.:

APONTAMENTO ADMINISTRATIVO - Solicitação do desligamento realizado pela operadora, devido a relutância da Dra em autorizar o desconto da cobrança feita indevidamente à um beneficiário.

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

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

APONTAMENTO ADMINISTRATIVO - Solicitação do desligamento realizado pela operadora, devido a relutância da Dra em autorizar o desconto da cobrança feita indevidamente à um beneficiário.

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