

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			13
	Data			
Andrey Vidal Siqueira				29/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	21782	BA	GIRLANE PEREIRA OLIVEIRA	
CNPJ	CPF			
42263167000195		07047645551		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/03/2024	J	Operadora	SAD172487515572	28/08/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
BA	FEIRA DE SANTANA	419	32	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
28/08/2024	29/08/2024	1 dia(s)		

1º contato Data 29/08/2024

Obs.:

[08:18, 29/08/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem?
Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.
[08:19, 29/08/2024] +55 75 3624-0555: Você é bem-vinda a nossa casa😊
Como posso te ajudar?

2º contato Data 29/08/2024

Obs.:

[08:20, 29/08/2024] Retenção Odontolife: Drª THAYANE MIRANDA CARNEIRO CRO: BA - 24722, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento dos prestadores: GIRLANE PEREIRA OLIVEIRA CRO 21782 / BRUNO CARIBE BARRETO CRO 9517 / JÉSSICA LUANDA BATIATA OLIVEIRA CRO 17106 / LENATA LEITE DE NOVAIS CRO 25598 / YASMIN RIBEIRO DOS SANTOS CRO 22756 / ALESSANDRA GOMES CUNHA CRO 24510.

3º contato Data 29/08/2024

Obs.:

Gostaria de confirmar se os mesmos não fazem mais parte do quadro clínico e não atendem mais pelo convênio? Para seguirmos com os respectivos desligamentos.[08:20, 29/08/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.
[08:22, 29/08/2024] +55 75 3624-0555: Olá, Andrey bom dia![08:23, 29/08/2024] +55 75 3624-0555: Sim, não fazem más parte do quadro clínico!

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"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Em contato com a clínica, foi confirmado que os prestadores citados não fazem mais parte do quadro clínico.

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