

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			4
Andrey Vidal Siqueira			Data	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	147635	SP	LETICIA CAPELLINI FREDERICO	
CNPJ	CPF			
42205619000182		49146879846		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
20/09/2023	J	Operadora	SAD171153715887	27/03/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	PRAIA GRANDE	728	23	
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		
27/03/2024	09/05/2024	43 dia(s)		

1º contato Data 09/05/2024

Obs.:

[10:08, 09/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[10:09, 09/05/2024] +55 13 99164-1400: Bom dia[10:09, 09/05/2024] Retenção Odontolife: Dr. ISRAEL ROCHA DE GOES PEREIRA DE OLIVEIRA CRO: SP - 147493, Meu contato é referente ao chamado em aberto de desligamento. Procede que a Drª LETICIA CAPELLINI FREDERICO CRO 147635 não faz mais parte do corpo clínico?[10:10, 09/05/2024] +55 13 99164-1400: Sim, procede[10:10, 09/05/2024] +55 13 99164-1400: Porém o desligamento seria da empresa.

2º contato Data 09/05/2024

Obs.:

[10:12, 09/05/2024] Retenção Odontolife: Razão social: UP PRIME ODONTOLOGIA CNPJ: 42205619000182. Correto?
 [10:12, 09/05/2024] Retenção Odontolife: Teria um telefone de contato pessoal da mesma para nos informar?[10:13, 09/05/2024] +55 13 99164-1400: Da Dra Letícia?[10:13, 09/05/2024] +55 13 99164-1400: Não tenho mais o contato dela
 [10:14, 09/05/2024] +55 13 99164-1400: Correto

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 | | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, o mesmo confirma que Drª não faz mais parte do corpo clínico. Tentativa de Pesquisa de contato da Drª sem sucesso

Google, redes sociais e credenciadas.

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