

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------------------------|------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | 5 |
| | Data | | | 20/08/2024 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 35437 | PR | CAROLINA PETRUCELLI RENNO PINTO | |
| CNPJ | CPF | | | |
| | 04995413000104 | | | 07281918658 |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 04/09/2023 | J | Dentista | SAD171933821679 | 25/06/2024 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| PR | FOZ DO IGUACU | 7.085 | 21 | |
| Atende outros convênios | | | | |
| Quais? | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | |
| 0,30 | | R\$ - | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | |
| 27/06/2024 | 07/08/2024 | 41 dia(s) | | |

1º contato Data 25/06/2024

Obs.:

Data:
25/06/2024 15:17De:
ERNESTO WILLAMS MOLINA ANTELO 17328Status:
Mensagem:
DRA JULIANA FOI EMBORA DA IDADE POR MOTIVOS FAMILIARES, POR ISSO DEIXOU DE ATENDER AQUI

2º contato Data 27/06/2024

Obs.:

27/06/2024 08:28De: JESSICA PACHECO - ODONTOLIFE 27428Status:
Mensagem:
Olá Dr(a). ERNESTO WILLAMS MOLINA ANTELO, tudo bem?
Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência a seu atendimento. Em breve daremos o retorno!

3º contato Data

Obs.:

Visto que o Dr. respondeu em nota no protocolo que o motivo da saída da prestadora 33552 - PR JULIANA CAPRIOLI MEIRA é por mudança de cidade e a Dra Carolina foi confirmada com a clínica, por gentileza removê-la da divulgação do site e posteriormente devolver protocolo para retenção conduzir desligamento.

4º contato Data 07/08/2024

Obs.:

07/08/2024 12:50De:
JESSICA PACHECO - RETENÇÃO ODONTOLIFE 27428Status:
Boa tarde,
Segue formulário de DESLIGAMENTO

5º contato Data 07/08/2024

Obs.:

07/08/2024 12:58De: KELLY CRISTINA DE OLIVEIRA 22207Status:
Mensagem:
Boa tarde,
Autorizado desligamento
Motivo: Removido Prestador

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 SELECIONE "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 Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

| | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <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 |
|---------------------------------------|-------------------------|