



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		5	
MONIZE CIPRIANO			06/12/2023		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	18382	SC	DAYARA KELLYN SEIDLER		
CNPJ		CPF			
22259805000278		09126523906			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?		Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
19/02/2021	J	Operadora		SAD169642680087	04/10/2023
UF	Cidade	nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados	
SC	SAO JOSE	7.249		24	

Atende outros convênios		Quais?	
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,43	17/10/2023	R\$ 76,54	
Data início	Data final	Tempo finalização	
04/10/2023	06/12/2023	63 dia(s)	

1º contato	Data	22/11/2023
------------	------	------------

Obs.:  
Boa tarde,  
em contato pelo 48 2012-8348 para confirmar se a prestadora DAYARA KELLYN SEIDLER - CRO 18382 não faz mais parte do corpo clínico.  
Aguardando retorno.

2º contato	Data	24/11/2023
------------	------	------------

Obs.:  
Boa tarde,  
tentativa de ligação 16:05 24/11/2023 - 48 2012-8348 sem sucesso, enviado mensagem. Aguardando retorno.

3º contato	Data	06/12/2023
------------	------	------------

Obs.:  
Bom dia,  
em contato telefonico com a clínica foi informado que a Drª DAYARA KELLYN SEIDLER CRO 18382 não faz mais parte do corpo clínico, a recepcionista informou ser nova e nunca ter ouvido o nome da Drª antes e não possui o contato pessoal dela. Iniciando buscas.

4º contato	Data	06/12/2023
------------	------	------------

Obs.:  
Bom dia,  
em buscas realizada no google, verifiquei que a Drª possui uma clínica própria. Enviado email de indicação de profissional para o setor responsável.

5º contato	Data	
------------	------	--

Obs.:

<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".**

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

Obs. Geral  
Em contato com a clínica foi confirmado que a prestadora DAYARA KELLYN SEIDLER CRO 18382 não faz mais parte do corpo clínico, encontrsdto contato da Drª em pesquisas e enviado para o setor responsável.

<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
------------------------------	---	--	------------------------------------

<div>Agata B. Gomes</div>	<div>Maykon Dalnegro</div>
---------------------------	----------------------------