



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		4	
JESSICA PACHECO		Data		31/07/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	19231	PR	CICERO AYRES DE MELLO NETTO		
CNPJ		CPF			
33025192000140		05895575994			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
01/04/2020	J	Operadora	SAD17169181190	28/05/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
PR	RESERVA	211	3		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,90	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
03/07/2024	31/07/2024	28 dia(s)			
1º contato		Data			
		03/07/2024			
Obs.:					
Mensagem: Olá Dr(a). CICERO AYRES DE MELLO NETTO, tudo bem? Recepcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao atendimento . Em breve entraremos em contato.					
2º contato		Data			
		23/07/2024			
Obs.:					
Bom dia, Encaminhado E-mail no ciceroamn@hotmail.com					
3º contato		Data			
		31/07/2024			
Obs.:					
Segue interação via E-mail em anexo: Doutor repassou para nos todos os dados da clinica atualizado, porém só modificou o quadro clinico informando que dois dos prestadores não fazem mais parte, para manter somente a Dra. LARA como prestadora atuante, os demais dados continuam sendo o mesmo. Contudo, visto que não conseguimos contato no telefone, enviei novo e-mail perguntando se há whatsapp para agendamentos ou se é somente por telefone, no aguardo deste retorno para seguir com o beneficiário oculto e o formulário de desligamento de dois prestadores, onde ficará o RT e uma prestadora retidos.					
4º contato		Data			
		31/07/2024			
Obs.:					
Bom dia, Doutor já respondeu o E-mail novamente informando o número whatsapp da clinica qual não temos no cadastro , Prezados, por gentileza , cadastrar o número 42 9 98434720 como whatsapp na divulgação da clinica , ativando a divulgação somente da Dra. Lara e Dr. Cicero no site novamente, e posteriormente devolver protocolo para seguir com a retenção.					

5º contato Data 31/07/2024

Obs.:

31/07/2024 11:14De:
MATHEUS RAMOS VIEIRA 28798Status:
Mensagem:
Prezados, bom dia Segue beneficiário oculto. /// RT e PRESTADORA Dra. LARA permanecerão atendendo, PRESTADORES >> 1649 - PR RODRIGO LUIS SZEREMETA CARNEIRO e 31516 - PR JOYCE AYRES DE MELLO o responsável solicitou o desligamento , qual será conduzido pelo protocolo SAD172243573331 por MOTIVO REMOÇÃO DE 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 checked="" type="checkbox"/> Outros

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Ofertado: Atualização cadastral. Visto que serão removidos dois prestadores do corpo clinico, e realizei a inclusão do whatsapp da clinica qual não tínhamos devido a não conseguirmos contato no fixo;

Motivo desligamento

<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<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

☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral

Setor responsável

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

<hr/>	<hr/>
Poliana Andrade Silva	Maykon Dal'Negro