

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	2	
				Data	22/07/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	41393	RJ	ANDREIA RIBEIRO ALVES			
CNPJ	CPF			14130941712		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
19/07/2023	F	Operadora	SAD171864776317	17/06/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
RJ	RIO DE JANEIRO	13.102	739			
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				
17/06/2024	22/07/2024	35 dia(s)				

1º contato Data 22/06/2024

Obs.:

[17:06, 22/07/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[17:07, 22/07/2024] +55 21 99713-4225: Ola, sou o Augusto da OdontoBelle, no que posso ajudar? Siga-nos no instagram @odontobelle[17:07, 22/07/2024] +55 21 99713-4225: Boa tarde

2º contato Data 22/07/2024

Obs.:

[17:08, 22/07/2024] Retenção Odontolife: Drª ISABELLE DE CASSIA CALDAS GOES CRO: RJ - 44181, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento da prestadora ANDREIA RIBEIRO ALVES 41393 - RJ. Gostaria de confirmar se a mesma já não faz mais parte do quadro clínico? Para seguirmos com o desligamento.

[17:08, 22/07/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.

3º contato Data 22/07/2024

Obs.:

[17:12, 22/07/2024] +55 21 99713-4225: Não faz
 [17:12, 22/07/2024] +55 21 99713-4225: Estamos apenas com endo no momento
 [17:12, 22/07/2024] +55 21 99713-4225: E ela nao parte da nossa equipe

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 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"/> 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

Em contato com a clínica, confirmado que prestadora não faz mais parte do quadro clínico. Não souberam informar telefone de contato, pesquisa Google sem sucesso.

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