

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			
Nayra Christiane		Data 12/12/2024		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	25817	RJ	DANIELE TAVARES TEIXEIRA DE OLIVEIRA	
CNPJ		CPF		
44025092000130		04458669770		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/06/2023	J	Operadora	SAD173029587842	30/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DE JANEIRO	13.158	1025	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Quais?		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0.30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
10/12/2024	12/12/2024	2 dia(s)		
1º contato	Data	10/12/2024		
Obs.:				
[16:48, 10/12/2024] Retenção Odontolife: Bom tarde, Meu nome é Nayra e sou representante da Odontolife, em parceria com a Dental Uni. O motivo do meu contato é referente à solicitação de desligamento registrada em nosso site da prestadora DANIELE TAVARES TEIXEIRA DE OLIVEIRA. Procide a informação? [16:48, 10/12/2024] +55 21 96817-5744: Clínica Mais Smile agradece seu contato. Como podemos ajudar?				
2º contato	Data	11/12/2024		
Obs.:				
[14:40, 11/12/2024] Retenção Odontolife: Poderia me dar um retorno a questão acima? [15:07, 11/12/2024] +55 21 96817-5744: Pode realizar o desligamento [15:20, 11/12/2024] Retenção Odontolife: Teria o contato para que posamos verificar se ela possui interesse em credenciar como PF [15:23, 11/12/2024] +55 21 96817-5744: Retirei ela pois não é mais minha RT [17:43, 11/12/2024] Retenção Odontolife: Ok, muito obrigada				
3º contato	Data	11/12/2024		
Obs.:				
[16:00, 11/12/2024] Bom dia, Entrando em contato com a clínica foi feita a verificação e confirmação do desligamento da prestadora(a) DANIELE TAVARES TEIXEIRA DE OLIVEIRA - RJ - 25817				
4º contato	Data			
Obs.:				

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
	Dentística	Protese Dentalria
598	Endodontia	Clinico Geral
	Ortodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	Odontopediatria

<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".
Entrando em contato com a clínica foi feita a verificação e confirmação do desligamento da prestadora(a)
DANIELE TAVARES TEIXEIRA DE OLIVEIRA - RJ - 25817

Motivo desligamento	
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia
<input checked="" type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias
<input type="checkbox"/> Régulas Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos
<input type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Burocracia Operadora
<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 Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste
	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro
	<input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico
	<input type="checkbox"/> Glosas
	<input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades
	<input type="checkbox"/> Aposentou
	<input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora
	<input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento
	<input type="checkbox"/> Migração
	<input type="checkbox"/> Outros

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Kelly Oliveira **Maykon Dal'Negro**