

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	5
				Data	02/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	22974	SC	JULIA EDUARDA DE OLIVEIRA EGER		
CNPJ	CPF				
44073918000136		07143174971			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
15/03/2024	J	Operadora	SAD171623219216	20/05/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SC	FLORIANÓPOLIS	3.059	30		
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			
20/05/2024	02/07/2024	43 dia(s)			

1º contato Data 02/07/2024

Obs.:

[16:34, 02/07/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[16:36, 02/07/2024] Retenção Odontolife: Dr. MOUSTAFA SALAH ABDELFATTAH ABDELAZIZ CRO: SC - 22892, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento da prestadora JULIA EDUARDA DE OLIVEIRA EGER CRO 22974. Gostaria de confirmar se a mesma não faz mais parte do corpo clínico? para seguirmos com o desligamento.

2º contato Data 02/07/2024

Obs.:

[16:37, 02/07/2024] +55 48 9177-7766: Não faz[16:37, 02/07/2024] +55 48 9177-7766: Boa tarde, tudo bem e com você?
 [16:40, 02/07/2024] Retenção Odontolife: tudo certo,[16:40, 02/07/2024] Retenção Odontolife: Ok, seguirei com o processo de descredenciamento.[16:41, 02/07/2024] Retenção Odontolife: teria um telefone de contato pessoal da prestadora para nos informar?[16:42, 02/07/2024] +55 48 9177-7766: Procurei aqui e não encontrei, devem ter o excluído ja

3º contato Data

Obs.:

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 SELEÇÃO "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"/> 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 Público | <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