

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			4
	Data			02/04/2024
DUANY VITORIA BALHUK				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	64241	MG	GABRIELLY LOPES DA SILVA ARAUJO	
CNPJ	CPF			
36680711000100	13246841608			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
18/04/2023	J	Operadora	SAD170843575456	20/02/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	CONTAGEM	3.743	72	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	26/02/2024	R\$ 42,00		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
20/02/2024	02/04/2024	42 dia(s)		
1º contato	Data	22/02/2024		
Obs.:				
Encaminhamos uma mensagem às 15:13, para confirmar a saída da prestadora GABRIELLY LOPES DA SILVA ARAUJO CRO 64241, aguardando retorno.				
2º contato	Data	23/02/2024		
Obs.:				
Em contato com a clínica, foi confirmada a saída da prestadora GABRIELLY LOPES DA SILVA ARAUJO CRO 64241. Sendo assim, por gentileza podem retirar a Drª de divulgação e após redirecionar para a retenção.				
Iniciando buscas no google, para encontrar o contato da prestadora e realizar a indicação para o setor responsável.				
3º contato	Data	27/03/2024		
Obs.:				
Divulgação da prestadora GABRIELLY LOPES DA SILVA ARAUJO foi suspensa conforme solicitação. Segue protocolo para tratativa.				
4º contato	Data	02/04/2024		
Obs.:				
NÃO encontrado nenhum meio de contato no google, redes sociais (não encontrado) e concorrentes! GABRIELLY LOPES DA SILVA ARAUJO				

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"/> 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 Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

RT informou que prestadora não faz mais parte do corpo clínico, não encontrado nenhum meio de contato no google, redes sociais (não encontrado) e concorrentes!

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