

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			3
Data				
ELLEN AGATHA DE OLIVEIRA CORDOVIL				16/02/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	63920	MG	NATALIA BAGETTI DOS REIS	
CNPJ	CPF			
45686653000104		13539726667		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
17/03/2023	J	Operadora	SAD170681086557	01/02/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	BETIM	3.431	18	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	04/01/2024	R\$ 52,20		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
01/02/2024	16/02/2024	15 dia(s)		
1º contato	Data	05/02/2024		
Obs.:				
Boa tarde, Encaminhamos uma mensagem às 17:40, para confirmar a saída das prestadoras: 63920 - MG NATALIA BAGETTI DOS REIS 55980 - MG ANDRESSA CAROLINE DUARTE PEREIRA Aguardando retorno da Drª.				

2º contato	Data	16/02/2024		
Obs.:				
Boa tarde, Em contato com a clínica foi confirmada a saída das prestadoras 63920 - MG NATALIA BAGETTI DOS REIS, 55980 - MG ANDRESSA CAROLINE DUARTE PEREIRA. Iniciando buscas no google para encontrar o contato das prestadoras e fazer indicação para o setor responsável.				

3º contato	Data	16/02/2024		
Obs.:				
Boa tarde, Realizamos pesquisas no google para encontrar o contato das prestadoras 63920 - MG NATALIA BAGETTI DOS REIS, 55980 - MG ANDRESSA CAROLINE DUARTE PEREIRA. Infelizmente não encontramos nenhum contato para realizar uma indicação. Sendo assim, iremos seguir com o desligamento.				

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"/> 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

Em contato com a clínica foi confirmada a saída das prestadoras 63920 - MG NATALIA BAGETTI DOS REIS, 55980 - MG ANDRESSA CAROLINE DUARTE PEREIRA. Realizamos pesquisas no google para encontrar o contato das prestadoras 63920 - MG NATALIA BAGETTI DOS REIS, 55980 - MG ANDRESSA CAROLINE DUARTE PEREIRA. Infelizmente não encontramos nenhum contato para realizar uma indicação. Sendo assim, iremos seguir com o desligamento.

Setor responsável

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

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro