

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data			06/11/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	13486	DF	SILVANA VILELA CRUZ	
CNPJ	CPF			
-	57005044215			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
22/07/2022	F	Operadora	SAD173048365038	01/11/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
DF	BRASILIA	3.729	387	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
05/11/2024	06/11/2024	1 dia(s)		

1º contato Data 05/11/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). SILVANA VILELA CRUZ, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência a seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

Status retenção

<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

2º contato Data 05/11/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,

Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato Data 05/11/2024

Obs.:

[19:33, 05/11/2024] +55 61 9465-2912: Pode da andamento no descredenciamento
 [19:33, 05/11/2024] +55 61 9465-2912: Não estou mais atendendo plano de saúde
 [09:47, 06/11/2024] ☎: Bom dia doutora, tudo bem?
 Certo, com base em seus atendimentos somente pelo particular conforme informado seguirei com sua desativação. De qualquer forma agradeço o tempo em que esteve conosco, e desejamos sucesso. ☎

4º contato Data 06/11/2024

Obs.:

Pode da andamento no descredenciamento 19:33
 Não estou mais atendendo plano de saúde 19:33

Áreas Divulgadas

<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia	104	Periodontia
130	Dentística	Protese Dentalria	
	Endodontia	236	Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

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 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 checked="" type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Bom dia,
 Conforme interação em nota anterior, em resumo, Dra informa que parou de atender planos, e não atende mais convênio nenhum.
 Dito isso, seguirei com a desativação por carteira de clientes particular.

Kelly Oliveira _____ **Maykon Dal'Negro**