

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
Jessica Pacheco				20/06/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	58009	MG	HEVELLYNE RODRIGUES DE SOUZA	
CNPJ	CPF			03402936674
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
30/03/2023	F	Operadora	SAD171508855975	07/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	JUIZ DE FORA	973	53	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
19/06/2024	20/06/2024	1 dia(s)		
1º contato	Data	19/06/2024		
Obs.:				
19/06/2024 16:51De: JESSICA PACHECO - ODONTOLIFE 27428Status: Mensagem: Boa tarde, Contato realizado sem sucesso no telefone (32) 984283647 as 16:36				

2º contato	Data	19/06/2024		
Obs.:				
Olá boa tarde Dra. HEVELLYNE RODRIGUES DE SOUZA tudo bem? Estimo que sim. Me chamo Jessica, falo em nome da OdontoLife em parceria com a DentalUni. Motivo do meu contato, é referente a uma solicitação de DESLIGAMENTO aberto em nosso site. Gostaria de saber qual é sua insatisfação, para verificar se há algo que eu possa lhe ofertar ou estar realizando pela Dra. para que possa permanecer conosco visto que é de extrema importância para nós na rede da cidade				

3º contato	Data	19/06/2024		
Obs.:				
[16:53, 19/06/2024] +55 32 8428-3647: Boa tarde tudo bem? [16:54, 19/06/2024] +55 32 8428-3647: Na clínica onde trabalho não podemos atender outro tipo de convênio a não ser o de lá. [16:54, 19/06/2024] +55 32 8428-3647: Por isso pedi o meu descredenciamento [16:54, 19/06/2024] ☺: nossa que pena [16:54, 19/06/2024] ☺: e será que eles não tem interesse em credenciar a clínica? ai a doutora podia continuar atendendo em seu cadastro pf				

4º contato	Data			
Obs.:				

5º contato Data 20/06/2024

Obs.:

Doutora enviou um audio informando que a clínica onde trabalha já tem um plano de saúde próprio e não permite atender outros .

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

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

--	--	--	--	--

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
--	--	-----------------------	------------------