

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			60
	Data			
DUANY VITORIA BALHUK				25/10/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	13475	PE	NADJA DE OLIVEIRA PAULA	
CNPJ	CPF			
02045239000103		02850061425		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
14/05/2021	J	Operadora	SAD169342669726	30/08/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PE	OLINDA	219	76	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
30/08/2023	25/10/2023	56 dia(s)		
1º contato	Data	16/10/2023		
Obs.:				
Enviado whatsapp (81) 30118200 16/10 às 10h41, questionando o motivo da saída dos mesmos, se possui o contato pessoal e se teria alguns prestadores para inclusão.				

2º contato Data 20/10/2023

Obs.:

Por gentileza revisar corpo clínico visto que nos protocolos anteriores foi citada remoção de prestador em alguns bairros/cidade diferentes, necessário identificar exatamente os profissionais que estão saindo. Existe caso de doutores que atendem em todas unidades, filtrar se a desativação seria para todas ou unidades específica. Consultora Ketlyn (credenciamento) vai receber da clínica a listagem de doutores ativos de OLINDA, verificar com a mesma.

3º contato Data 23/10/2023

Obs.:

Conforme alinhado com a Ágata a mesma pediu para informar a listagem e já encaminhar para o cadastro o desligamento dos prestadores a seguir: BRUNA RIBEIRO DE CASTRO SUZANA SILVA BARBOSA ERIKA THAMIRIS FRANCISCA DE ANDRADE SILVA ELMA MARIANA VERCOSA DE MELO SILVA NADJA DE OLIVEIRA PAULA ANNA KAROLINA COSTA PINHEIRO GLAUCIO BATISTA DE LIMA TIAGO RODRIGUES DE QUEIROZ BARBARA CAVALCANTE RODRIGUES DE SOUZA RONALDO GABRIEL MARTINIANO DA SILVA THALLES GABRIEL GERMANO LIMA THALYTA DE LIMA MOURA PATRICIA MARIANO LEITE DE CASTRO ARRUDA A inclusão de novos prestadores será realizada em outro protocolo. Pode encerrar

4º contato Data 23/10/2023

Obs.:

Ketlyn deu o seguinte retorno: `` [11:50, 23/10/2023] Ketlyn Consultora: Para inclusão ja estou em tratativa também
[11:50, 23/10/2023] Ketlyn Consultora: Irei abrir protocolo
[11:51, 23/10/2023] Ketlyn Consultora: Assim como para as outras unidades também''

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"/> 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

Iremos realizar o desligamento dos prestadores da clínica, Ketlyn já está realizando credenciamento com alguns prestadores da clínica onde conseguiu contato!

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