

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			3
Data				15/02/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	1187	AP	ANDREZA MARLENA ALMEIDA BISPO	
CNPJ	CPF			
46990312000190		01826485244		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
21/03/2023	J	Operadora	SAD170430548637	03/01/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
AP	MACAPA	2.186	53	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	31/01/2024	R\$ 1.067,70		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
03/01/2024	15/02/2024	43 dia(s)		
1º contato	Data	03/01/2024		
Obs.:				
Boa tarde, Entramos em contato com o Dr ás 16:56, para verificar a saída das prestadoras: 2004 - AP AMANDA VANESSA CORREA PENHA 1187 - AP ANDREZA MARLENA ALMEIDA BISPO Aguardando retorno do mesmo.				
2º contato	Data	15/02/2024		
Obs.:				
Bom dia, Em contato com a clínica os mesmos confirmam a saída dos prestadores: 2004 - AP AMANDA VANESSA CORREA PENHA 1187 - AP ANDREZA MARLENA ALMEIDA BISPO Iniciando busca no google para encontrar o contato dos prestadores.				
3º contato	Data	15/02/2024		
Obs.:				
Bom dia Realizamos busca no google, redes sociais e concorrentes para encontrar o contato das prestadoras ANDREZA MARLENA ALMEIDA BISPO, AMANDA VANESSA CORREA PENHA para fazer uma indicação. Infelizmente não tivemos sucesso, sendo assim, seguiremos com o desligamento das prestadoras.				
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 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 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"/> 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 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 os mesmos confirmam a saída dos prestadores: 2004 - AP AMANDA VANESSA CORREA PENHA 1187 - AP ANDREZA MARLENA ALMEIDA BISPO. Realizamos busca no google, redes sociais e concorrentes para encontrar o contato das prestadoras ANDREZA MARLENA ALMEIDA BISPO, AMANDA VANESSA CORREA PENHA para fazer uma indicação. Infelizmente não tivemos sucesso, sendo assim, seguiremos com o desligamento das prestadoras.

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