

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
CAMILA GUILHERME				27/09/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	15248	DF	ADRIELLE GUEDES RIBEIRO	
CNPJ	CPF			
-		02572643103		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
31/03/2023	F	Operadora	SAD169039779263	26/07/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
DF	BRASILIA	2.771	250	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	14/04/2023	R\$ 42,00		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
26/07/2023	27/09/2023	63 dia(s)		

1º contato Data 26/07/2023

Obs.:

Própria dentista registra o protocolo com à seguinte mensagem : Prezados, sou a dentista Adrielle. Gostaria de cancelar meu credenciamento no convênio OdontoLife e dental uni por baixa demanda em atendimentos, mudança de local de atendimento já que o novo local não utiliza convênios. Peço por gentileza o devido cancelamento e exclusão do cadastro de atendimento na clínica sorris mais pois não estou atendendo mais neste local. Aguardo retorno. Atenciosamente, Adrielle.

2º contato Data 06/09/2023

Obs.:

Interação via protocolo com à seguinte mensagem : Mensagem:
Olá Dr(a). ADRIELLE GUEDES RIBEIRO, tudo bem?
Recepionada vossa demanda, daremos sequência ao trâmite , poderia nos informar se à Clínica onde está atendendo , não teria interesse em uma proposta para se credenciar junto ao plano ?

3º contato Data 22/09/2023

Obs.:

Resposta da Dentista via protocolo Não, não tenho interesse em permanecer credenciada. Peço por gentileza que cancele meu credenciamento. Fico no aguardo. Att, Adrielle.

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 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 checked="" 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

SIM NÃO

Obs. Geral

Conforme relatado pela própria dentista, devido à baixa demanda , a mesma encerrou às atividades e está trabalhando em uma clínica cuja qual NÃO ATENDE CONVÊNIOS e não possui interesse em credenciar junto ao plano.

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