

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	MONIZE SANTOS CIPRIANO		Qtd CRO(s)	3
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	39788	RJ	PRISCILA DE OLIVEIRA CHAGAS	
CNPJ	CPF			
08925016000117		12385348721		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
08/04/2015	J	Operadora	SAD169988093367	13/11/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DE JANEIRO	7.488	739	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
1,91	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
13/11/2023	26/12/2023	43 dia(s)		
1º contato	Data	13/11/2023		
Obs.:				
Bom dia, Contato via whatsapp (21) 999876027 13/11/2023 - 11h41 para confirmar a saída do corpo clínico das seguintes prestadoras: Drª AMANDA SILVA DE ALMEIDA LIMA CRO 46119 Drª PRISCILA DE OLIVEIRA CHAGAS CRO 39788				
2º contato	Data	26/12/2023		
Obs.:				
Bom dia, novo contato pelo (21) 991229709 para verificar a saída das prestadoras do corpo clínico , aguardando retorno.				
3º contato	Data	26/12/2023		
Obs.:				
Retorno ao contato anterior a Drª informou que as prestadoras não fazem mais parte do corpo clínico e não possuem o contato pessoal da mesma. Iniciando buscas no google. AMANDA SILVA DE ALMEIDA LIMA CRO 46119 ÁREAS DE ATUAÇÃO : URGENCIA E EMERGENCIA 24 HORAS PRISCILA DE OLIVEIRA CHAGAS CRO 39788 ÁREAS DE ATUAÇÃO : URGENCIA E EMERGENCIA 24 HORAS				
4º contato	Data	26/12/2023		
Obs.:				
Boa tarde, realizadas buscas no google redes sociais e concorrentes, porém sem sucesso.				

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"/> Migração <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular <input type="checkbox"/> Estudos <input type="checkbox"/> Mudou de Área <input type="checkbox"/> Servidor Publico <input type="checkbox"/> Óbito				
Necessário abertura de protocolo				
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO		
Obs. Geral				
Em contato com a clínica foi confirmado que as prestadoras Amanda Silva de Almeida Lima e a Priscila de Oliveira Chagas não fazem mais parte do corpo clínico, questionei sobre o contato pessoal das Drs porém eles não haviam o número, realizadas buscas no google para indicação de profissionais, sem sucesso. CNPJ 33866335000146				
Setor responsável				
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise Técnica <input type="checkbox"/> Comercial				
<i>Agata B. Gomes</i>				
<i>Maykon Dal'Negro</i>				