

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador **JULIA CARVALHO** **Qtd CRO(s)** **1** **Data** **12/04/2023**

Operadora **CRO** **46574** **UF** **RJ** **Nome dentista** **GABRIELE CRISTINA GINAO DA SILVA**

Data inclusão **Tipo** **Demandado por?** **nº do protocolo** **Dt. abertura protocolo**
20/03/2022 **PJ** **Dentista** **SAD167829673533** **08/03/2023**

Cidade **NOVA IGUAÇU** **UF** **RJ** **901** **nº de vidas** **52** **nº CRO(s) únicos divulgados**

Atende outros convênios ☐ Sim ☒ Não **Qualis?** **NÃO INFORMADO**

Moeda **R\$ 0,35** **última produç.** **R\$ 186,20** **Valor última prod.**

Data início **Data final** **Tempo finalização**
08/03/2023 **12/04/2023** **35 dias(s)**

1º contato **Data** **08/03/2023** **Status retenção** ☐ Retenção eletiva ☒ Desligamento ☐ Não trata-se de retenção

Obs.: Consultora Dayane: Em contato para validar o atendimento da clínica pelo plano, informa que as profissionais abaixo não atendem mais no local: GABRIELE CRISTINA GINAO DA SILVA CRO 46574 JULIANA HENRIQUE VICTORINO DINIZ CRO 4232 KENNIA KARLA DE ARAUJO THURLER CRO 50156

2º contato **Data** **30/03/2023**

Obs.: Tentativa de contato por ligação nos números (21) 35847163 e (21) 968338983 e como não obtive sucesso foi encaminhado mensagem através do Whatsapp no numero (21) 968338983 para confirmar o desligamento das prestadoras.

3º contato **Data** **12/04/2023**

Obs.: Em contato no whatsapp foi confirmado que as prestadoras não fazem mais parte do corpo clínico e que podemos seguir com o desligamento das mesmas, solicitei um numero de contato com as prestadoras porém a clínica não quis informar, realizado busca no google porém não foi possível localizar meios de contato direto com a Dra Gabriele.

4º contato **Data**

Obs.:

5º contato **Data**

Obs.:

Motivo Retenção

☐ Ofertado novos valores ☒ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado treinamento/ ou recidagem ☐ Outros

Obs.:

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato ☐ Problemas de Saúde ☐ Beneficário Grossoiro
☒ Valores ☐ Franquia ☐ Alteração responsável técnico
☐ Renovido prestador ☐ Burocracia ☐ Glosas
☐ Dificuldade Sistema ☐ Sem local de Atendimento ☐ Encerramento de atividades
☐ Regras Técnicas ☐ Migração ☐ Divulgação indevida
☐ Baixa procura ☐ Dificuldade de contato com a Central ☐ Informação prestada incorreta
☐ Ameaça judicialização ☐ Apenas procedimentos estético ☐ Aposentou
☐ Carteira de clientes particular - sem interesse convênio ☐ Mudou de área
☐ Atendendo apenas SUS ☐ Tercetização de atendimento ☐ Período liberação de guias

Necessário abertura de protocolo

☐ Sim ☒ Não

Obs. Geral

Atraves do whatsapp foi confirmado que as prestadoras não fazem mais parte do corpo clínico e que podemos seguir com o desligamento, solicitei um numero de contato com as prestadoras porém a clínica não quis informar, realizado busca no google porém não foi possível localizar meios de contato direto com a Dra Gabriele.

Sector responsável

☐ T.I. ☐ Análise técnica ☐ Comercial
☒ Central de atendimento

Agata B. B. Gomes
Agata B. Gomes
18/04/2023