

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
MONIZE CIPRIANO				16/11/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	122854	SP	GABRIELA MOREIRA DA SILVA	
CNPJ	CPF			
37653289000158		23489248899		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
13/10/2023	J	Operadora	SAD169650376743	05/10/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO BERNARDO DO CAMPO	1.305	69	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
05/10/2023	16/11/2023	42 dia(s)		

1º contato Data 05/10/2023

Obs.:

O credenciamento dessa dentista foi feita pela consultora Luara a qual não faz mais parte do quadro de funcionários. Dra. fez o treinamento e estava se recusando a enviar o termo de liberação alegando que só mandaria quando voltasse da licença maternidade. Aioneer a dentista no WhatsApp 11 94359-9775, no intuito de reverter a situação, para ela encaminhar o termo, nós divulgarmos e a secretaria dela ir agendando os pacientes mais pra frente conforme disponibilidade da agenda dela. Dra. informou que não vai prosseguir com o credenciamento agora. Neste caso, informe que estarei encerrando o credenciamento e que quando ela retornasse da licença maternidade e tivesse interesse em dar

2º contato Data 16/11/2023

Obs.:

Boa tarde, Confirmando com o Maykon Willian Dal Negro, que orientou a seguir com o desligamento, a Drª não finalizou o credenciamento por que estava de licença maternidade e não tem previsão de retorno.

3º contato Data

Obs.:

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 checked="" 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"/> 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 informado pela Poliana que abriu o protocolo, a Drª fez o treinamento e estava se recusando a enviar o termo de liberação alegando que só mandaria quando voltasse da licença maternidade, porém em contato posterior a mesma informou que não iria seguir com o credenciamento.

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 Dalnegro

