

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		MARIA LUIZA		Qtd CRO(s)	1	Data	09/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	12785	DF	AMANDA APARECIDA ALVES DE SOUZA				
CNPJ	03219684000105		CPF	05608631102			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
19/05/2020	PJ	Operadora	SAD168053799477	03/04/2023			
Cidade	BRASILIA	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados			
		DF	2.771	250			
Atende outros convênios		Qualis?					
☐ Sim ☒ Não							
Moeda	0,38	Última produç.	Valor última prod.				
		SEM GUIAS	R\$ -				
Data início	Data final	Tempo finalização					
04/04/2023	09/05/2023	35 dia(s)					
1º contato	Data	04/04/2023					
Obs.: Divulgação da Dra Amanda suspensa, segue para tratativa.							
2º contato	Data	25/04/2023					
Obs.: Em contato (61) 33523703 as 08:39 com Claudia, ela informa que renogão de prestadores e necessário entrar em contato com Helen através do telefone: 6133738900 Em contato com o telefone informado 6133738900 com Helen ela informa que não pode me encaminhar o telefone pessoal Informa whats 61) 993119318- Responsável pelos planos							
3º contato	Data	09/05/2023					
Obs.: Em contato pelo telefone 61) 993119318, Ellen confirma saída de dra. Amanda do corpo clínico e informa qu dra. já está gente de seu desligamento com a odontolife, pois quem gerencia essa tratativa é diretamente com a Ellen. Não passou novo contato e não consegui localizar telefone pessoal da dra. Amanda no google Por isso, seguírei com formulário de desligamento							
4º contato	Data						
Obs.:							

5º contato	Data		
Obs.:			
Motivo Retenção ☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação ☐ Ofertado treinamento/ ou reciclagem ☐ Outros			
Obs.:			
Motivo desligamento ☐ Perda de Contato ☐ Problemas de Saúde ☐ Beneficiário Grossoiro ☒ Valores ☐ Franquia ☐ Alteração responsável técnico ☐ Removido prestador ☐ Burocracia ☐ Glosas ☐ Dificuldade Sistema ☐ Sem local de Atendimento ☐ Encerramento de atividades ☐ Regras Técnicas ☐ Prazo de Liberação de Guia ☐ Divulgação indevida ☐ Baixa procura ☐ Dificuldade de contato com a Central ☐ Informação prestada incorreta ☐ Cobrança indevida ☐ Apenas procedimentos estético ☐ Aposentou ☐ Ameaça judicialização ☐ Sem interesse em convênio ☐ Mudou de área ☐ Carteira de clientes particular ☐ Terciarização de atendimento ☐ Período liberação de guias ☐ Servidor Público ☐ Vendeu a Clínica ☐ Motivos particulares ☐ Óbito			
Necessário abertura de protocolo ☐ Sim ☒ Não			
Obs. Geral			
Sector responsável ☐ T.I ☐ Análise técnica ☐ Comercial ☐ Central de atendimento			
Assinatura Agata B. Gomes 10/05/2023			