

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Jheniffer			Qtd CRO(s)	1
				Data	31/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
odontolife	49541	MG	IZABELY LARISSA RODRIGUES DA SILVA		
CNPJ	CPF				
	13160586626				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
09/02/2021	PF	Operadora	SAD168202293950	20/04/2023	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
BELO HORIZONTE	MG	4.614	209		
Atende outros convênios					
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais? NÃO INFORMADO			
Moeda					
0,40	Última produç.	Valor última prod.			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
20/04/2023	18/05/2023	28 dia(s)			
1º contato	Data	20/04/2023-camila			
Obs.:					
Entrado em contato (via Whatsapp 11/04/2023 às 08:40), cuja profissional informa que não está mais atendendo ao plano devido à baixa demanda, ofertei ação de divulgação da clínica, porém a mesma se recusou e permanece decidida a descredenciar, diante disso a orientei a registrar um protocolo de desligamento , vide print.					
2º contato	Data	27/04/2023 -dayane			
Obs.:					
Beneficiário registrou protocolo de negativa de atendimento .					
3º contato	Data	18/05/2023			
Obs.:					
Contato pelo telefone com a dra IZABELY LARISSA RODRIGUES DA SILVA , informou que não atender mais pelo plano, questionei o motivo do desligamento informou que não tem tempo para ficar falando no telefone, conforme que para fazer o desligamento precisava do motivo, informou que só atende particular e não tem interesse de nem um reajuste, solicitou o desligamento.					
4º contato	Data				
Obs.:					

5º contato Data _____

Obs.:

Motivo Retenção

- | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ofertado novos valores | <input type="checkbox"/> | Ofertado suporte | <input type="checkbox"/> | Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> | Ofertado treinamento/ ou reciclagem | <input type="checkbox"/> | Outros | | |

Obs.:

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 ténico |
| <input type="checkbox"/> | Removido prestador | <input type="checkbox"/> | Burocracia | <input type="checkbox"/> | Glosas |
| <input type="checkbox"/> | Dificuldade Sistema | <input type="checkbox"/> | Sem local de Atendimento | <input type="checkbox"/> | Encerramento de atividades |
| <input type="checkbox"/> | Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> | Prazo de Liberação de Guia | <input type="checkbox"/> | Divulgação indevida |
| <input type="checkbox"/> | Baixa procura | <input type="checkbox"/> | Dificuldade de contato com a Central | <input type="checkbox"/> | Informação prestada incorreta |
| <input type="checkbox"/> | Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> | Apenas procedimentos estético | <input type="checkbox"/> | Aposentou |
| <input type="checkbox"/> | Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> | Sem interesse em convênio | <input type="checkbox"/> | Mudou de área |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/> | Terceirização de atendimento | <input type="checkbox"/> | Período liberação de guias |
| <input type="checkbox"/> | Servidor Público | <input type="checkbox"/> | Vendeu a Clínica | <input type="checkbox"/> | Motivos particulares |
| <input type="checkbox"/> | Óbito | | | | |

Necessário abertura de protocolo

- | | | | |
|--------------------------|-----|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sim | <input checked="" type="checkbox"/> | Não |
|--------------------------|-----|-------------------------------------|-----|

Obs. Geral

Em contato pelo telefone com a dra IZABELY LARISSA RODRIGUES DA SILVA , informou que não atender mais pelo plano, questionei o motivo do desligamento informou que não tem tempo para ficar falando no telefone, informei que para fazer o desligamento precisava do motivo, informou que só atende particular e não tem interesse de reajuste, solicitou o desligamento.

Setor responsável

- | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | T.I | <input type="checkbox"/> | Análise técnica | <input type="checkbox"/> | Comercial |
| <input type="checkbox"/> | Central de atendimento | | | | |

Agata B. Gomes