

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			4
Data			01/07/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	58894	MG	CAROLINA FERNANDA SANTOS SILVA	
CNPJ	CPF			
25237341000106		01766254616		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
22/11/2021	J	Dentista	SAD171502639095	06/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	IBIRITE	744	5	
Atende outros convênios		Quais?	-	
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,42	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
06/06/2024	01/07/2024	25 dia(s)		

1º contato	Data	14/05/2024
Obs.:		
14/05/2024 18:48De: ALESSANDRO RODRIGUES NUNES via APP ddf0e4955e07f5ab4a12a12eStatus: Mensagem: Confirmo o desligamento das profissionais citadas		

2º contato	Data	06/06/2024
Obs.:		
JESSICA PACHECO - ODONTOLIFE 27428Status: Mensagem Visualizada pelo Dentista Olá Dr(a). ALESSANDRO RODRIGUES NUNES, tudo bem? Recebemos a sua solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento, retornaremos em breve.		

3º contato	Data	24/06/2024
Obs.:		
Encaminhado mensagem para a clínica para confirmar se as prestadoras saíram da clínica, ou se continuam lá mas decidiram não atender mais pelo plano, para saber qual será a tratativa. Questionado também se irão incluir outros prestadores no lugar.		

4º contato	Data	25/06/2024
Obs.:		
[17:20, 24/06/2024] ?: elas não atendem mais na clínica, ou continuam na clínica porém não irão atender mais ao plano [17:21, 24/06/2024] ?: Como iremos removê-las, a clínica gostaria de incluir algum outro prestador, para que tenha mais procura dos beneficiários? [17:23, 24/06/2024] ALESSANDRO 38171 IBIRITE MG: Elas não trabalham mais na clínica [10:04, 25/06/2024] ?: Compreendi, e a clínica não tem interesse em divulgar algum profissional que atua na clínica que não esteja no corpo		

5º contato Data 26/06/2024

Obs.:

[09:34, 26/06/2024] ?: Contudo, gostaria de verificar se a clínica tem interesse em incluir novos prestadores no corpo clínico para substituir essas que estão saindo, ou alguém que esteja atuando na clínica que não está cadastrado no credenciamento de vocês.
[09:34, 26/06/2024] ?: Por gentileza, aguardo este retorno para seguir com o desligamento das prestadoras.
[09:40, 26/06/2024] +55 31 8659-1630: Bom
Dia
[09:40, 26/06/2024] +55 31 8659-1630: essas não estão mais na clínica

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 SELECIONE "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"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

--	--	--	--

Setor responsável

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

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro