

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|--|------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | 1 | | |
| | | Data | | |
| Camila Guilherme | | 14/08/2023 | | |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 41361 | RJ | MARILENE ABREU SEGALOTE ALVES FERNANDES | |
| CNPJ | CPF | | | |
| - | 01465877746 | | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 23/03/2022 | F | Operadora | SAD167569105347 | 06/02/2023 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| RJ | NITEROI | 597 | 109 | |
| Atende outros convênios Quais? | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | |
| 0,35 | SEM GUIAS | R\$ - | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | |
| 06/02/2023 | 14/08/2023 | 189 dia(s) | | |
| 1º contato | Data | 20/03/2023 | | |
| Obs.: Encaminhado whats 21) 970467600, solicitando um parecer, aguardo retorno | | | | |
| 2º contato | Data | 24/04/2023 | | |
| Obs.: Dra não responde mais, a ultima mensagem foi: não quero mais continuar como credenciada, Por favor pode cancelar o meu credenciamento" | | | | |
| 3º contato | Data | 16/05/2023 | | |
| Obs.: Em contato (21) 27148723 as 15:25 com Cleuza ela informa que a dra não está presente, informa que amanhã é o dia que a dra vai estar na clínica e vai informar a dra sobre as ofertas prestadas, Encaminhado wpp (21) 970467600 ofertando suporte, reajuste, divulgação, questiono se pode nos dar mais uma chance pois nossa parceria é de extrema importância | | | | |
| 4º contato | Data | 05/07/2023 | | |
| Obs.: Reforçado contato via WhatsApp .(21) 970467600, tentativa de contato (21) 27148723 só chama. Sem retorno no e-mail. | | | | |

5º contato **Data** 01/08/2023

Obs.:

Enviado e-mail referente ao processo dos 10 dias úteis , caso não haja manifestação por parte da profissional e realizada interação via protocolo com a mesma informação (dos 10 dias)

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 checked="" 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 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 | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Tentativas de contato sem sucesso:20/03/2023-Whats;29/03/2023-Whats;11/04/2023-Whats;16/05/2023-Telefone e Whats;22/05/2023-Whats;26/05/2023-Telefone;05/06/2023-Telefone,Whats e e-mail;20/06/2023-Telefone e Whats;29/06/2023-Telefone,e-mail e whats;05/07/2023-Whats e Telephone;06/07/2023-Whats;31/07/2023-Protocolo;01/08/2023 -e-mail

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