

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
CAMILA GUILHERME				26/09/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	147406	SP	GABRIELLA DA SILVA MACEDO	
CNPJ	CPF			
45636309000100		34519442869		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
13/07/2022	J	Operadora	SAD168011222022	29/03/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	16.827	831	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	06/02/2023	R\$ 42,70		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
29/03/2023	26/09/2023	181 dia(s)		

1º contato Data 11/05/2023

Obs.:

Tentativa de contato telefônico 11h05 sem sucesso.
Encaminhada mensagem através do WhatsApp.Tentativa de contato telefônico 11h05 sem sucesso.
Encaminhada mensagem através do WhatsApp.

2º contato Data 22/05/2023

Obs.:

Em retorno ao WhatsApp Dra informa que: Boa tarde Não tenho mais interesse em trabalhar com o plano, O token é muito demorado, acaba atrasando tratamento.Informo a Dra que o token é uma segurança para o beneficiário, dentista e operadora para evitar que haja o compartilhamento indevido de informações do beneficiário ou até mesmo solicitação de atos sem indicação clínica e autorização. Sem retorno.Encaminho nova mensagem, aguardando retorno.

3º contato Data 26/05/2023

Obs.:

Realizado tentativa de contato nos números (11) 915517129 e (11) 26427129 ás 17:41 chama até cair, encaminhado mensagem no WhatsApp novamente.

4º contato Data 02/06/2023

Obs.:

Tentativa de contato nos Telefones clínica: (11) 915517129, (11) 26427129 sem sucesso, encaminhado email para MACEDODRAGABRIELA@GMAIL.COM até o momento sem retorno

5º contato Data 12/06/2023

Obs.:

Nota da própria Dra no protocolo :Olá, boa tarde, solicito descredenciamento.

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 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 checked="" 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

SIM NÃO

Obs. Geral

Boa tarde Não tenho mais interesse em trabalhar com o plano, O token é muito demorado.Solicito descredenciamento.

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