

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
ELLEN AGATHA DE OLIVEIRA CORDOVIL				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	135995	SP	LUCIDAYANE GOULART DE PAULA	
CNPJ	CPF			
-		06697316683		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
15/01/2020	F	Operadora	SAD170663712111	30/01/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	21.927	1176	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
30/01/2024	16/02/2024	17 dia(s)		

1º contato Data 30/01/2024

Obs.:

Boa tarde,
Encaminhamos uma mensagem ás 16:06, para confirmar o motivo de descredenciamento da Drª, e se teria uma previsão de retorno aos atendimentos. Aguardando retorno.

2º contato Data 30/01/2024

Obs.:

Boa tarde, Em contato com a Drª ás 16:17, a mesma informa que não irá continuar com o plano, pois vendeu seu consultório e irá se dedicar a maternidade. A Drª também informou que passou em um concurso e irá trabalhar apenas pelo concurso, sem previsão de volta para os atendimentos com convênios. Segue interação com a Drª: [16:09, 30/01/2024] Retenção: Falo com a Drª LUCIDAYANE GOULART DE PAULA CRO: SP - 135995, estou entrando em contato referente a sua solicitação de desligamento do plano, chegou a informação de que a Drª não está mais realizando atendimentos... constaria de saher se será temporário ou definitivo?

3º contato Data 30/01/2024

Obs.:

CONTINUAÇÃO: [16:09, 30/01/2024] Retenção: A Drª tem previsão de retorno aos atendimentos?
[16:17, 30/01/2024] +55 35 8423-4343: Ola Agatha, tudo bem? Por enquanto não pretendo voltar pois passei em um concurso
[16:18, 30/01/2024] Retenção: Entendi Drª, então não atenderá mais nenhum convênio ?
[16:20, 30/01/2024] +55 35 8423-4343: Não atenderé, vendi meu consultório pra me dedicar a maternidade e por fim fui chamada em um concurso, se eu puder indicar alguém p ficar no meu lugar, tem. A dentista que comprou meu consultório

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

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 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 checked="" type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Em contato com a Drª ás 16:17, a mesma informa que não irá continuar com o plano, pois vendeu seu consultório e irá se dedicar a marternidade. A Drª também informou que passou em um concurso público e irá trabalhar apenas pelo concurso, sem previsão de volta para os atendimentos com convênios. Sendo assim, iremos seguir com o desligamento.

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

Maykon Dal'Negro