



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

ELLEN AGATHA

Qtd CRO(s)

3

Data

15/02/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

4639

AL

SIMONE APARECIDA DE ALMEIDA PANCA MARTINS

CNPJ

CPF

37460067000119

22908881845

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

17/05/2021

J

Operadora

SAD170671509057

31/01/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

AL

MACEIO

1.047

65

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,35

SEM GUIAS

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

31/01/2024

15/02/2024

15 dia(s)

1º contato

Data

08/02/2024

Obs.:

Boa tarde,
Encaminhamos uma mensagem às 16:49, para verificar o motivo de descredenciamento. Aguardando retorno.

2º contato

Data

08/02/2024

Obs.:

Boa tarde, Em contato com a Drª às 16:50, a mesma informa que encerrou as atividades na clínica e não possui previsão de retorno.Segue interação com a Drª: [16:50, 08/02/2024] Retenção: Falo com o Dr SIMONE APARECIDA DE ALMEIDA PANCA MARTINS CRO: AL - 4639, estou entrando em contato referente a sua solicitação de desligamento do plano, gostaria de saber qual seria sua insatisfação com o plano?[16:51, 08/02/2024] +55 82 8887-4804: Boa tarde [16:51 _08/02/2024] +55 82 8887-4804: Sim sou Dra Simone nos encerramos as atividades

3º contato

Data

08/02/2024

Obs.:

CONTINUAÇÃO: [17:01, 08/02/2024] Retenção: Obrigada pelo retorno Drª!
[17:01, 08/02/2024] Retenção: A Drª teria alguma data de retorno? Ou a Drª não irá mais trabalhar como dentista?
[17:01, 08/02/2024] +55 82 8887-4804: Não tenho data pra retorno

4º contato

Data

Obs.:

5º contato

Data

Obs.:

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.:

OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato☐ Valores☐ Removido Prestador☐ Dificuldades com o Sistema☐ Régras Técnicas☐ Baixa Procura☐ Cobrança indevida☐ Ameaça Judicialização☐ Carteira de Clientes Particular☐ Servidor Publico☐ Óbito

☐ Problemas de Saúde☐ Franquia☐ Sem Local de Atendimento☐ Prazo Liberação de Guias☐ Apenas procedimentos Estéticos☐ Dificuldade de Contato com a Central☐ Burocracia Operadora☐ Terceirização de Atendimento☐ Estudos☐ Mudou de Área

☐ Beneficiário Grosseiro☐ Alteração Responsável Técnico☐ Glosas☒ Encerramento de Atividades☐ Aposentou☐ Falta de Suporte da Operadora☐ Negativa de Atendimento☐ Migração

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Em contato com a Drª, a mesma informa que está encerrando as atividades e não possui uma data de retorno. Realizamos pesquisas para encontrar o contato do prestador JADILSON ATAIDE DOS SANTOS 4806, para fazer uma indicação para o setor responsável, infelizmente não encontramos o contato do Dr. O prestador WILLIAM HOULY FALCAO 3268 já está cadastrado conosco na Razão social: CLINICA DENTAL PREVEN EIRELI / CNPJ: 32908248000141.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro