

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Fernanda Wunderlick		Qtd CRO(s)	1
			Data	06/07/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	54926	SP	GIOVANA RODRIGUES GERETTI	
CNPJ	CPF			
	03097038000112			09485737831
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
22/03/2014	PJ	Dentista	SAD168504028114	25/05/2023
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SOROCABA	SP	7.028	85	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?		
Moeda		Última produç.	Valor última prod.	
0,35		Não possui	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
25/05/2023	06/07/2023	42 dia(s)		
1º contato	Data	25/05/2023		
Obs.:				
Boa tardeConforme protocolo 40641420230327000360 Está sendo realizada validação na cidade de Sorocaba/SP DE ACORDO COM PROTOCOLO: SAE167457029240 Em contato para validação, foi informado que doutora GIOVANA RODRIGUES GERETTI, não está mais atendendo pelo plano. Em retorno pelo whats informa que vai se aposentar				
2º contato	Data	06/07/2023		
Obs.:				
Bom dia, Visto que o motivo do descredenciamento da Doutora é devido ao se Aposentar conforme anexo abaixo, vou seguir com formulário de desligamento para analise e liberação.				
3º contato	Data			
Obs.:				
4º contato	Data			
Obs.:				

5º contato Data _____

Obs.:

Motivo Retenção

- | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ofertado novos valores | <input type="checkbox"/> | Ofertado suporte | <input type="checkbox"/> | Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> | Ofertado treinamento/ ou reciclagem | <input type="checkbox"/> | Outros | | |

Obs.:

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 ténico |
| <input type="checkbox"/> | Removido prestador | <input type="checkbox"/> | Burocracia | <input type="checkbox"/> | Glosas |
| <input type="checkbox"/> | Dificuldade Sistema | <input type="checkbox"/> | Sem local de Atendimento | <input type="checkbox"/> | Encerramento de atividades |
| <input type="checkbox"/> | Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> | Prazo de Liberação de Guia | <input type="checkbox"/> | Divulgação indevida |
| <input type="checkbox"/> | Baixa procura | <input type="checkbox"/> | Dificuldade de contato com a Central | <input type="checkbox"/> | Informação prestada incorreta |
| <input type="checkbox"/> | Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> | Apenas procedimentos estético | <input checked="" type="checkbox"/> | Aposentou |
| <input type="checkbox"/> | Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> | Sem interesse em convênio | <input type="checkbox"/> | Mudou de área |
| <input type="checkbox"/> | Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/> | Terceirização de atendimento | <input type="checkbox"/> | Período liberação de guias |
| <input type="checkbox"/> | Servidor Público | <input type="checkbox"/> | Vendeu a Clínica | <input type="checkbox"/> | Motivos particulares |
| <input type="checkbox"/> | Óbito | <input type="checkbox"/> | | | |

Necessário abertura de protocolo

- | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|

Obs. Geral

Em contato pelo WhatsApp Doutora informa que não está mais realizando atendimentos pelo plano por motivos de se Aposentar.

Setor responsável

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

Agata B. Gomes