

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			5
	Data			17/01/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	25934	PR	CAROLINE MARTINS SABETZKI	
CNPJ	CPF			
37119157000140		08094782935		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
29/11/2022	J	Operadora	SAD17049197749	10/01/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PR	FOZ DO IGUACU	6.973	21	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,45	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
10/01/2024	17/01/2024	7 dia(s)		

1º contato Data 17/01/2024

Obs.:

Bom dia,
Em contato com a Dra ás 09:15, foi confirmada a saída da prestadora 25934 - PR CAROLINE MARTINS SABETZKI (antiga RT da clínica), iniciando buscas no google para encontrar o contato da prestadora, para que possamos encaminhar para o setor responsável fazer um futuro credenciamento.

2º contato Data 17/01/2024

Obs.:

Bom dia,
Realizamos pesquisas no google e encontramos o WhatsApp (45) 8803-7755 da prestadora. Já encaminhamos um email para o setor responsável, para sugerir um futuro credenciamento.

3º contato Data

Obs.:

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

Necessário abertura de protocolo

- SIM NÃO

Obs. Geral

Em contato com a Drª ZEINAB EL ZEIN CRO: PR - 34739, foi confirmada a saída da prestadora 25934 - PR CAROLINE MARTINS SABETZKI. Iniciamos buscas no google para encontrar o contato da prestadora, encontramos o WhatsApp (45) 8803-7755 que encaminhamos para o setor responsável sugerir um futuro credenciamento.

Setor responsável

- T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro