

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	5	
		Data	19/07/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	44950	RJ	LARISSA FERREIRO FACHADA
CNPJ	CPF		
39907801000170	14640738722		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
22/06/2021	PJ	Operadora	SAD168614962554
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SAO GONCALO	RJ	859	60
Atende outros convênios			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?	
Moeda		Última produç.	Valor última prod.
0,30		SEM GUIAS	R\$ -
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
07/06/2023	19/07/2023	42 dia(s)	
1º contato	Data	07/06/2023	
Obs.:			
bom dia Por whats 21 99080-4308, informaram que esses profissionais não fazem parte do corpo clínico mais 43538/RJ ANDREZA DOS SANTOS SODRE 32399/RJ LUIZA BELO MOURA 44950/RJ LARISSA FERREIRO FACHADA			
2º contato	Data	07/06/2023	
Obs.:			
contato com a clinica informa que as seguintes prestadoras 4950/RJ LARISSA FERREIRO FACHADA , 43538/RJ ANDREZA DOS SANTOS SODRE, não tem mais clinica e não possui nem um numero pra contato, busquei no google e nas redes sociais não encontrei nem um numero, seguir com o desligamento			
3º contato	Data	14/06/2023	
Obs.:			
De:LUIZA BELO MOURA Mensagem:Bom dia foi informado 2 vez pelo zap,mas pelo visto não passaram a informação correta,o desligamento são dessas 2 Dras: 43538/RJ ANDREZA DOS SANTOS SODRE 44950/RJ LARISSA FERREIRO FACHADA obs:não temos mais contato delas.A 32399/RJ LUIZA BELO MOURA é dona da clinica e continua sim o atendimento aqui normalmente, foi informado isso 2 vezes pelo zap, mas colocaram como se fosse pedir o desligamento da 3, os prints da ultima mensagem por zap estão em anexo. Fico no aguardo!!			
4º contato	Data	21/06/2023	
Obs.:			
Conforme prints em anexo, clinica já havia informado saída SOMENTE dos prestadores: 43538/RJ ANDREZA DOS SANTOS SODRE 44950/RJ LARISSA FERREIRO FACHADA Seguir com desligamento somente desses prestadores, e desconsiderar informação sobre dra. Luiza.			

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 checked="" 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 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"/> | | <input type="checkbox"/> | |

Necessário abertura de protocolo

- Sim Não

Obs. Geral

Não localizei nas redes sociais , o contato da DRALARISSA FERREIRO FACHADA - CRO 44950-RJ,feito formulário de desligamento da mesma, conforme confirmado pela RT da clínica.

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