

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			04/10/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	6776	RS	VALERIA CRISTINA APPEL ABRAHAM	
CNPJ	CPF			33576505091
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
09/09/2020	F	Operadora	SAD169368531041	02/09/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RS	PORTO ALEGRE	2.625	85	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	Quais?		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,50	30/12/2021	R\$ 244,00		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
02/09/2023	04/10/2023	32 dia(s)		
1º contato	Data	04/09/2023		
Obs.:				
Boa Tarde! Infelizmente a situação de doença oncológica de minha mãe está muito grave, não posso precisar a data de retorno as atividades profissionais, estou cuidando não só dela como de todo processo que envolve esta enfermidade sozinha. Como não estou tendo apoio de familiares, a dependência da paciente é total de minha parte. Peço compreensão da operadora em relação à esta situação de extrema gravidade, pois não costumo me ausentar por um período tão grande, isto representa uma única exceção de minha parte. Assim que a situação permitir...				
2º contato	Data	04/09/2023		
Obs.:				
Continuação... retornarei às minhas atividades, e POR MEIO DESTE CANAL IREI COMUNICAR A DATA DE RETORNO. Certos de sua compreensão, agradeço pelo interesse da operadora em meu retorno, e sempre irei honrar com o compromisso de prestar um excelente atendimento à todos beneficiários da operadora. ATT Valéria Abraham				
3º contato	Data	04/09/2023		
Obs.:				
Dentista solicitou afastamento por motivo de saúde de terceiros. Verificamos que a mesma já está com a divulgação suspensa desde o dia 29/08/2022. Estamos encaminhando esse protocolo para que dêem continuidade nessa tratativa.				
4º contato	Data	19/09/2023		
Obs.:				
Enviado e-mail solicitando orientação da Ágata, visto que a profissional encontra-se a mais de um ano suspensa e nosso prazo máximo é de 6 meses.				

5º contato Data 27/09/2023

Obs.:

Boa tarde Meninas, Devido a questão de saúde do familiar citado e comprometimento até mesmo de retorno da doutora vejo que podemos seguir com o desligamento uma vez que a mesma se compromete e nos acionar para retorno aos atendimentos quando a situação for normalizada. Peço que formalizem nosso apoio a doutora e agradeçam a sinalização dela, como ela já está praticamente 1 ano sem atender e não tem data prevista de retorno infelizmente teremos que descrenciar pois mante-lá suspensa por implicar em ações desnecessárias a mesma. Dúvidas, fico à disposição.

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 checked="" 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"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Devido a questão de saúde do familiar citado e comprometimento até mesmo de retorno da doutora vejo que podemos seguir com o desligamento uma vez que a mesma se compromete e nos acionar para retorno aos atendimentos quando a situação for normalizada.

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