

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITÓRIA BALHUK			Qtd CRO(s)	2
				Data	11/01/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	9786	DF	CINTIA BARREIROS FASSINE		
CNPJ	CPF			5º contato	Data
	37079130000171			05916626983	
Data inclusão	25/05/2023	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
		J	Operadora	SAD170110681096	27/11/2023
UF	Brasília	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
DF	BRASILIA		3.123	296	
Atende outros convênios			Quais?		
<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Odontoprev			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	24/11/2023	R\$ 53,40			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
27/11/2023	11/01/2024	45 dia(s)			

1º contato Data 09/01/2024

Obs.:

Em contato com a clínica foi confirmada a saída da prestadora 9786 - DF CINTIA BARREIROS FASSINE, não faz mais parte do corpo clínico. Pedimos para a clínica o contato da prestadora para que possamos sugerir um credenciamento e os mesmos não poderiam encaminhar o contato. Iniciando buscas no google para encontrar o contato da Dra Cintia.

2º contato Data 11/01/2024

Obs.:

Não encontrado nenhum meio de contato no google, redes sociais ou concorrentes. Odontoprev - Consta credenciada mas é o mesmo telefone cadastrado em nosso sistema.

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"/> Regras 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 Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Confirmado via whatsapp que a mesma não faz mais parte do corpo clínico, não nos informou telefone pessoal da prestadora e não encontrado nenhum meio de contato no google, redes sociais e concorrentes.

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

Maykon Dal'Negro

