

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			4
			Data	06/09/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	38166	MG	PATRICIA LAS CASAS	
CNPJ	CPF			
30199671000194		07521914627		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
20/01/2021	J	Operadora	SAD168253579434	26/04/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	BELO HORIZONTE	4.614	209	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	07/02/2023	R\$ 53,40		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
26/04/2023	06/09/2023	133 dia(s)		

1º contato Data 09/06/2023

Obs.:

Enviado mensagem para 31) 998276820 para informar sobre prazo de 24 a 48h. Aguardando retorno

2º contato Data 29/06/2023

Obs.:

Tentativa de contato 31) 998276820 para informar sobre prazo de liberação das guias e solicitar mais um voto de confiança da Dra, permanecendo com a parceria.

3º contato Data 06/07/2023

Obs.:

Bom dia,
Tentativas de contato para validação e a estamos sem contato desde 20/06.

4º contato Data 04/08/2023

Obs.:

Enviado e-mail -odontoplascasas@gmail.com, em 04/08/2023 às 11:46,solicitando validação de atendimento e caso não esteja atendendo, questionando o motivo para tal decisão e o que podemos fazer p/ retomar à parceria.Informando tbém o prazo reduzido referente à liberação de guias.aguardando retorno.

5º contato Data 25/08/2023

Obs.:

Enviado e-mail comunicando desligamento em 10 dias úteis , caso à profissional não se manifeste.

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 SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" 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 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 Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Tentativas de contato, sem sucesso:09/06/2023-Whats ;29/06/2023-Whats;06/07/2023-Telefone e protocolo;14/07/2023 -Whats;01/08/2023-Whats;04/08/2023-e-mail;25/08/2023-Telefone e e-mail

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