



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Camila Guilherme			Data 06/10/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	144654	SP	BRUNA PACHA RENESTO	
CNPJ	CPF - 44175258892			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
15/07/2022	F	Operadora	SAD168063381871	04/04/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO JOSE DO RIO PRETO	893	36	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
04/04/2023	06/10/2023	185 dia(s)		
Status retenção				
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento				

1º contato Data **04/04/2023**

Obs.:
Em contato com a Dra através do whatsapp, a mesma solicita o descredenciamento pois está como gerente em outra clínica e não tem mais realizado atendimentos para o plano.

2º contato Data **24/05/2023**

Obs.:
Entrado em contato (via Whatsapp -17 98190-1663, em 24/05/2023 às 15:16), aguardando retorno.

38 contate Data 01/08/2023

Obs.: Enviado e-mail-BRUNA_PACHA@HOTMAIL.COM, em 01/08/2023 às 11:30, solicitando se onde a Dra está atendendo, se tem interesse em se credenciar novamente. Aguardando retorno.

48 contate Data 07/08/2023

Obs.:
Tentativa de contato via telefone , em 07/08/2023 às 14:49 e 14:50- (17) 981901663, (17) 996092085, porém ligação fica muda .

OBS.: Sem resposta ao e-mail enviado, em 28/07/2023

5º contato Data **07/08/2023**

Obs.:

Fazer formulário de desligamento em 21/08/2023 , caso profissional não se manifeste em 10 dias úteis (fazer em 21/08/2023)

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".

ANSWER

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"/> 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"/> 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

SIM NÃO

Obs. Geral
Tentativas de contato sem sucesso:24/05/2023-Whats;30/05/2023-Whats;06/06/2023-Whats;13/06/2023-Whats e e-mail;12/07/2023-Whats e e-mail;18/07/2023-Protocolo;28/07/2023-Whats;01/08/2023-E-mail;07/08/2023-Telefone

Setor responsável

T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial