



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora CRO UF Nome dentista

CNPJ CPF

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo

UF Cidade nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados

Atende outros convênios Quais?
☐ SIM ☐ NÃO

Moeda Última produç. Valor última prod.

Data início Data final Tempo finalização

Status retenção
☐ Retenção Efetiva
☐ Desligamento
☐ Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.:
Interação da Dentista no protocolo :GOSTARIAMOS DE SABER EM QUANTO TEMPO PARA FAZER O DESCREDECIMENTO

2º contato Data

Obs.:
Olá Dr(a). FABIANA SANCHES CLER, tudo bem
Sua solicitação foi recepcionada e já está em andamento. Visto que o motivo pelo qual a Doutora solicitou o descredenciamento foi a baixa demanda, o que a Doutora acha de realizar uma ação junto ao setor comercial para prospectar mais vidas em sua região e divulga-la como referência nos atendimentos prestado junto as empresas parceiras para aumentar ainda mais seu fluxo de atendimento.

3º contato Data

Obs.:
Encaminhado mensagem via WhatsApp conforme anexo abaixo, confirmando o motivo pelo qual a doutora solicitou o descredenciamento do plano e questionando oque Dra. acha de realizarmos uma ação comercial para prospecção de novos beneficiários.
Respondido em nota visível ao dentista sobre a mesma questão.

4º contato Data

Obs.:
Interação da Dentista Via protocolo:Realmente no momento não está sendo viável continuar. Mas agradeço a oferta.

5º contato Data

Obs.:
Entrado em contato via fone -(11) 26104617, em 03/08/2023 às 08:42 , ofertando reajuste contratual e ação de divulgação da clínica, porém secretária Julia , informou que só estão concluindo os atendimentos de todos os pacientes de convênios , para passar a atender somente particular.

Ação Retenção
☐ Ofertado Novos Valores ☐ Ofertado Suporte ☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado Treinamento ☐ Ofertado Reciclagem ☐ Outros

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento
☐ Perda de Contato ☐ Problemas de Saúde ☐ Beneficiário Grossoeiro
☐ Valores ☐ Franquia ☐ Alteração Responsável Técnico
☐ Removido Prestador ☐ Sem Local de Atendimento ☐ Glosas
☐ Dificuldades com o Sistema ☐ Prazo Liberação de Guias ☐ Encerramento de Atividades
☐ Régras Técnicas ☐ Apenas procedimentos Estéticos ☐ Aposentou
☐ Baixa Procura ☐ Dificuldade de Contato com a Central ☐ Falta de Suporte da Operadora
☐ Cobrança indevida ☐ Burocracia Operadora ☐ Negativa de Atendimento
☐ Ameaça Judicialização ☐ Terceirização de Atendimento
☒ Carteira de Clientes Particular ☐ Estudos
☐ Servidor Publico ☐ Mudou de Área
☐ Óbito ☐ Motivos Particulares

Necessário abertura de protocolo
☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral
Entrado em contato via fone -(11) 26104617, em 03/08/2023 às 08:42 , ofertando reajuste contratual e ação de divulgação da clínica, porém secretária Julia , informou que só estão concluindo os atendimentos de todos os pacientes de convênios , para passar a atender somente particular.

Setor responsável
☐ T.I. ☐ Central de atendimento ☐ Análise Técnica ☐ Comercial

Agata B. Gomes