

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | 19 |
| | Data | | | |
| Monize Cipriano | | | | 08/11/2023 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 142740 | SP | GABRIEL QUEIROZ PAGLIARINI | |
| CNPJ | CPF | | | |
| 14784057000133 | | 48003035830 | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 20/07/2022 | J | Operadora | SAD16956504562 | 25/09/2023 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| SP | SAO PAULO | 16.827 | 831 | |
| Atende outros convênios | | | | |
| Quais? | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | |
| 0,35 | SEM GUIAS | R\$ - | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | |
| 25/09/2023 | 08/11/2023 | 44 dia(s) | | |

1º contato Data 08/11/2023

Obs.:

Bom dia, Contato com a clinica pelo telefone (11) 95366-7529 - 08/11/2023 - 09:26, onde foi confirmado que os Drs. não fazem mais parte do corpo clínico, e comunicou que não possui autorização para fornecer contato pessoal dos mesmos.
Interação da clinica: Não temos autorização de passar contato pessoal, infelizmente.

2º contato Data 08/11/2023

Obs.:

Bom dia,
Encontrado meios de contato de alguns prestadores, enviado email para indicação.
Gabriel Queiroz - 142740 - (11)99155-7770 Mariana Zacarias - 128894 dramarianazacarias@gmail.com Milena de Souza - 124204 milena.ferreira2@icloud.com Thamires Santos - 150979 - não encontrado nenhum meio de contato. Larissa Nunes - 119343 - a mesma se encontra credenciada como PI/RT ONE ODONTOLOGIA MOEMA LTDA

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"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Em contato com a clinica a mesma informa não poder repassar o contato pessoal dos prestadores. Encontrado nas redes sociais telefone e email de alguns prestadores apenas, enviado email para realizar indicação.

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