

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data			24/08/2023	
Duany Vitória Balhuk				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	46153	RJ	KARIN SOARES BORGES	
CNPJ	CPF			14552347705
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
16/03/2022	F	Operadora	SAD168900421335	10/07/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RESENDE	1.507	87	
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		
10/07/2023	24/08/2023	45 dia(s)		

1º contato Data 10/07/2023

Obs.:

Interação - Sua solicitação foi recepcionada e já está em andamento. Recebemos a informação que a clínica no qual a Dra realizava seus atendimentos se encerrou. O local aonde a Doutora vai retornar com os atendimentos não possui interesse em realizar credenciamento junto ao plano. Ou caso seja de interesse da Doutora realizamos uma atualização referente ao novo endereço;

2º contato Data 10/07/2023

Obs.:

Encaminhado mensagem via e-mail KSBODONTO@GMAIL.COM e WhatsApp (24) 981597109, para saber se é de interesse da Dra permanecer com os atendimentos em novo local. Aguardando retorno.

3º contato Data 21/08/2023

Obs.:

Sem retorno da nota anterior. Enviado whatsapp (24) 981597109 21/08 ás 08h26, para verificar se a mesma possui interesse em realizar na nova clínica o plano, mesmo sendo como PF.

4º contato Data 24/08/2023

Obs.:

Liguei no telefone (24) 981597109 24/08 ás 13h55, foi atendida a ligação mas ninguém respondeu nada. Enviado novamente whatsapp (24) 981597109 ás 13h57.

5º contato Data 24/08/2023

Obs.:

Dra informou que:

[13:58, 24/08/2023] +55 24 98159-7109: Isso
 [13:58, 24/08/2023] +55 24 98159-7109: Estou atendendo num local que não aceita planos
 [13:58, 24/08/2023] +55 24 98159-7109: E também já pretendia parar de atender por plano

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 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 checked="" 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

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Dra informou que já não iria atender planos, e a clínica onde trabalha atualmente só realizam atendimentos particulares.

Setor responsável

- | | | | |
|---|---|--|------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|---|---|--|------------------------------------|

Agata B. Gomes