

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			09/11/2023
DUANY VITORIA BALHUK				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	13578	GO	RODRIGO CARNEIRO FURTAT	
CNPJ	CPF			03386862152
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
24/01/2023	F	Operadora	SAD169469028270	14/09/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
GO	APARECIDA DE GOIANIA	1.458	12	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
14/09/2023	09/11/2023	56 dia(s)		
1º contato	Data	26/10/2023		
Obs.:				
Enviado WhatsApp (62) 994354838 26/10 às 11h44, informando sobre o contrato visto que possui menos de 1 ano de credenciamento!				
2º contato	Data	30/10/2023		
Obs.:				
[11:25, 30/10/2023] +55 62 9435-4838: O Dr está em atendimento. Pode falar comigo sou a dona em que posso ajudar?				
Enviado whatsapp informando que o mesmo ainda não possui 1 ano de credenciamento para realizar o reajuste mas que até lá podemos realizar uma ação de divulgação para melhorar a produção do mesmo e dar todo o suporte que necessitar.				
3º contato	Data	09/11/2023		
Obs.:				
[11:32, 30/10/2023] +55 62 9435-4838: Ah sim, muito obrigada pela atenção, mas infelizmente não temos interesse. Essa conversa já discutida entre eu e o Dr e decidimos que a clínica irá parar de atender planos, no momento não temos interesse em ficar atendendo planos de saúde.				
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 SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro |
| <input checked="" 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 Guías | <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

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

Obs. Geral

Ofertado ação de divulgação para melhorar a demanda e produção, suporte e reajuste de tabela assim que completasse um ano de credenciamento, mas insistiram no desligamento, enfatizou que não atenderia mais NENHUM plano odontológico.

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