



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)	1	
Camila Guilherme		Data	21/08/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	11704	DF	THIAGO SOARES DE JESUS	
CNPJ		CPF		
43439716000100		03963903155		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
30/11/2021	J	Operadora	SAD168849158547	04/07/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
DF	BRASILIA	2.771	250	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	SEM GUIAS	R\$ -		
Data início	Data final	Tempo finalização		
04/07/2023	21/08/2023	48 dia(s)		
Status retenção				
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva				
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento				
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção				

1º contato Data 14/08/2023

Obs.:

Protocolo inicial 40641420230403000206
03/04/2023:Boa tarde,Conforme solicitação do protocolo SAE167390196674 ,para validação de rede. Falei com secretaria às 11:25 h do dia 30/03/23 no telefone (61) 35252430 - NÃO ATENDE MAIS PELO PLANO
11704/DF THIAGO SOARES DE JESUS.Por gentileza retirar a divulgação.
04/04/2023:Boa tarde Divulgação do Dr Thiago suspensa. segue para tratativa.

2º contato Data 14/08/2023

Obs.:

25/04/23:Real.tent.de contato nos nºs (61)994397431 e (61)35252430 chamam até cair, encam.msg no Whats p/ validar a remoção do prest.,aguardando ret.08/05/2023:Encam.msg no whats novamente solicitando a confirm.da remoção do prest.,aguardando ret.(s/ sistema p/ ligar)11/05/23:Real.tent.de contato nos nºs (61) 994397431 e (61) 35252430 às 10:05 chamam até cair,encam.msg no Whats p/validar a remoção do prest., aguardando retorno.

3º contato Data 14/08/2023

Obs.:

29/05/2023 :tentativa de contato pelo whats dia 29/05/2023 15:03 61) 994397431
contato por telefone 11) 35252430 sem sucesso.02/06/2023:tentativa de contato por telefone 11) 35252430 e pelo whats 61) 994397431 no dia 02/06/2023 11:13 encaminhei email.sbcoadm@gmail.com sem retorno.
09/06/2023 :Tentativa de contato por telefone e whats 09/06/2023 às 14:43 sem sucesso, através dos números 61) 994397431. (61) 35252430

4º contato Data 14/08/2023

Obs.:

14/06/2023:Sétima tentativa de contato nos telefones Telefones clínica: (61) 994397431, (61) 35252430 sem sucesso. Sem retorno via wpp. Encaminhado email para E-mail: sbcoadm@gmail.com até o momento sem retorno
15/06/2023:Oitava tentativa sem sucesso, notificado dentista, aguardar 10 dias e seguir desligamento
27/06/2023:Fazer formulário de desligamento , em 29/07/2023 , caso a profissional não se manifeste.

5º contato Data 14/08/2023

Obs.:

Enviado novamente e-mail (sbcoadm@gmail.com , em 14/08/2023 às 13:23) comunicando o desligamento, devido eu não ter acesso ao e-mail enviado anteriormente . Entrei com processo de desligamento , caso dentista não se manifeste em até 7 dias úteis.OBS.: fazer formulário de desligamento , em 21/08/2023.21/08/2023:Realizada varredura em rede p/ localizar algum contato do prestador em questão :THIAGO SOARES DE JESUS porém sem sucesso.

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 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"/> 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 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

Após diversas tratativas e tentativas de contato sem sucesso, segue formulário de desligamento , a princípio como REMOÇÃO DE PRESTADOR - THIAGO SOARES DE JESUS CRO 11704/DF

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