



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora CRO UF Nome dentista
ODONTOLIFE 122454 SP PAOLA RITA RODRIGUES CASASANTA

CNPJ CPF
47977956000101 85025470625

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo
24/04/2023 J Operadora SAD168632907124 09/06/2023

UF Cidade nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados
SP PRAIA GRANDE 588 17

Atende outros convênios Quais?
☐ SIM ☒ NÃO

Moeda Última produç. Valor última prod.
0,35 SEM GUIAS R\$ -

Data início Data final Tempo finalização
09/06/2023 02/10/2023 115 dia(s)

1º contato Data

Obs.:
Em contato para validação, Dr informa não realizar mais atendimentos pelo plano, questionada o motivo a mesma informou que ``Vocês demoram muito pra liberar - Vocês demoram muito pra responde noWhatsApp, agora que vocês estão respondendo rápido``.Em tratativa gestão de rede ofertei suporte, informo prazo de liberação de no max 48h, oferto divulgação aos beneficiários porém dra insiste em se desligar.

2º contato Data

Obs.:
enviado whats (13 991115284) em 20/07/2023 às 15:36, foi perguntado motivo pelo qual Dr. optou para se descredenciar, o mesmo não respondeu e sim a secretária Jessica, que falou que ele não irá atender mais nenhum convênio, estou no aguardo da resposta do motivo que ainda n responderam.

3º contato Data

Obs.:
Enviado whats para a Dra. Paola (13 91115284) em 20/07/2023 às 15:37, a secretária Jessica foi que conversou comigo até o breve momento ela me informou não existe o interesse por parte da Dra. pois não comparecia nenhum cliente como também era muita burocracia, logo em seguida ofertei a reciclagem/treinamento, ação de divulgação e o nosso suporte via whats. Aguardando retorno

4º contato Data

Obs.:
Recebi retorno da Jessica, foi dito que a Dra. tem o interesse em atender apenas particular como é mostrado no print logo abaixo.

5º contato Data

Obs.:

Ação Retenção
☐ Ofertado Novos Valores ☐ Ofertado Suporte ☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado Treinamento ☐ Ofertado Reciclagem ☐ 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 Grossoeiro
<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 checked="" 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
☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral
Recebi retorno da Jessica, foi dito que a Dra. tem o interesse em atender apenas particular como é mostrado no print logo abaixo.

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

Agata B. Gomes