



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		60	
Data		DUANY VITORIA BALHUK		25/10/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	14429	PE	DANDHARA MARIA DE ALMEIDA CAVALCANTI		
CNPJ		CPF			
02045239000103		70165877464			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
03/11/2020	J	Operadora	SAD169342669726	30/08/2023	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
PE	OLINDA	219	76		
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 início	Data final	Tempo finalização			
30/08/2023	25/10/2023	56 dia(s)			
1º contato	Data	16/10/2023			
Obs.: Enviado whatsapp (81) 30118200 16/10 às 10h41, questionando o motivo da saída dos mesmos, se possui o contato pessoal e se teria alguns prestadores para inclusão.					
2º contato	Data	20/10/2023			
Obs.: Por gentileza revisar corpo clínico visto que nos protocolos anteriores foi citada remoção de prestador em alguns bairros/cidade diferentes, necessário identificar exatamente os profissionais que estão saindo. Existe caso de doutores que atendem em todas unidades, filtrar se a desativação seria para todas ou unidades específica. Consultora Ketlyn (credenciamento) vai receber da clínica a listagem de doutores ativos de OLINDA, verificar com a mesma.					
3º contato	Data	23/10/2023			
Obs.: Conforme alinhado com a Ágata a mesma pediu para informar a listagem e já encaminhar para o cadastro o desligamento dos prestadores a seguir: BRUNA RIBEIRO DE CASTRO SUZANA SILVA BARBOSA ERIKA THAMIRIS FRANCISCA DE ANDRADE SILVA ELMA MARIANA VERCOSA DE MELO SILVA NADJA DE OLIVEIRA PAULA ANNA KAROLINA COSTA PINHEIRO GLAUCIO BATISTA DE LIMA TIAGO RODRIGUES DE QUEIROZ BARBARA CAVALCANTE RODRIGUES DE SOUZA RONALDO GABRIEL MARTINIANO DA SILVA THALLES GABRIEL GERMANO LIMA THALYTA DE LIMA MOURA PATRICIA MARIANO LEITE DE CASTRO ARRUDA A inclusão de novos prestadores será realizada em outro protocolo. Pode encerrar o processo de desligamento.					
4º contato	Data	23/10/2023			
Obs.: Ketlyn deu o seguinte retorno: ``[11:50, 23/10/2023] Ketlyn Consultora: Para inclusão já estou em tratativa também [11:50, 23/10/2023] Ketlyn Consultora: Irei abrir protocolo [11:50, 23/10/2023] Ketlyn Consultora: Assim como para as outras unidades também ``					

5º contato Data 23/10/2023

Obs.:
Ketlyn deu o seguinte retorno: ``[11:50, 23/10/2023] Ketlyn Consultora: Para inclusão já estou em tratativa também [11:50, 23/10/2023] Ketlyn Consultora: Irei abrir protocolo [11:51, 23/10/2023] Ketlyn Consultora: Assim como para as outras unidades também ``
DESLIGAR SARAH MARIA MIRELLY DE SOUZA PEREIRA ARY PAES DE LIRA JUNIOR THYAGO MORAIS VICENTE DA TAMARA SHAYENNE DE BRITO CUNHA TALITA SILVA ALMEIDA UCHOA ALLANA CARLA FELIPE DA SILVA BRUNA DUBEUX DUARTE ITALO WEINNE VIEIRA BINAS RAYSA FERNANDA DIAS GOMES NASCIMENTO JULIANA LIMA DE MIRANDA DANDHARA MARIA DE ALMEIDA CAVALCANTI BEATRIZ RAMOS ANDRADE DOS SANTOS BRUNA RIBEIRO DE CASTRO KARLLA GERMANA DE MELLO E SILVA SUZANA SILVA BARBOSA CAMILA DA SILVA SILVEIRA ERIKA THAMIRIS FRANCISCA DE ANDRADE SILVA ELMA MARIANA VERCOSA DE MELO SILVA NADJA DE OLIVEIRA PAULA ANNA KAROLINA COSTA PINHEIRO GLAUCIO BATISTA DE LIMA PRISCILA MONTEIRO FERNANDES TIAGO RODRIGUES DE QUEIROZ BARBARA CAVALCANTE RODRIGUES DE SOUZA RONALDO GABRIEL MARTINIANO DA SILVA THALLES GABRIEL GERMANO LIMA THALYTA DE LIMA MOURA PATRICIA MARIANO LEITE DE CASTRO ARRUDA

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 Grosso
<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		

Necessário abertura de protocolo	
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
Obs. Geral Iremos realizar o desligamento dos prestadores da clínica, Ketlyn já está realizando credenciamento com alguns prestadores da clínica onde conseguiu contato!	

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