

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				03/08/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	56476	MG	ISADORA LUCAS BARNABE DE MIRANDA	
CNPJ	CPF			11460701607
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
08/06/2022	F	Operadora	SAD168659003463	12/06/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	UBERLANDIA	1.259	44	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
12/06/2023	03/08/2023	52 dia(s)		

1º contato Data 27/01/2023

Obs.:

Boa Tarde. Em tratativa do protocolo SAD167412718973
Dentista solicita descredenciamento pois não houve procura da clínica pelos beneficiários dessa forma decidiu não atender mais ao convenio.

2º contato Data 27/02/2023

Obs.:

Enviado WhatsApp 34 9822-0424 questionando o desligamento do plano. Aguardando retorno.

3º contato Data 12/04/2023

Obs.:

Em contato (34) 32328316 as 16:58 com Maria ela não sabe informar o telefone, pede que entre em contato semana que vem pois a dra responsável está realizando curso.

4º contato Data 27/04/2023

Obs.:

Encaminhado e-mail tendo em vista que a clínica relata que não possui o contato da Dra. Não encontrado no google nenhum contato.

5º contato Data 24/07/2023

Obs.:

Enviado e-mail (MIRANDADEISADORA@GMAIL.COM) em 24/07/2023 às 14:53, foi alertado o prazo de 10 dias.

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 checked="" 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 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

Tentativas de contato sem sucesso: 27/02/2023; 10/03/2023; 21/03/2023; 31/03/2023; 12/04/2023; 27/04/2023; 11/05/2023; 23/05/2023; 24/07/2023

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