

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
DUANY VITÓRIA BALHUK			Data	03/05/2024
Operadora	CRO	Nome dentista		
ODONTOLIFE	58366	MG	MARIA GABRIELLA GUERRA DE CARVALHO	
CNPJ	CPF			10324161654
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
09/12/2021	F	Operadora	SAD171466739147	02/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	POCOS DE CALDAS	137	12	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	-		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	30/01/2023	R\$ 50,40		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
02/05/2024	03/05/2024	1 dia(s)		

1º contato Data 02/05/2024

Obs.:

Drª havia solicitado o desligamento por não ter nenhum profissional que atendesse as áreas de ENDODONTIA e PRÓTESE DENTÁRIA para encaminhar os pacientes, foi informada que agora estamos com a Drª Giselle que reliza a área de ENDODONTIA e realizando uma negociação para realizar prótese dentária, então a mesma concordou em continuar com o atendimentos!

Status retenção

Retenção Efetiva
 Desligamento
 Não se trata de Retenção

2º contato Data 02/05/2024

Obs.:

Aguardando retorno da mesma se podemos retomar a divulgação e para confirmar o endereço.

3º contato Data 03/05/2024

Obs.:

Por gentileza retomar a divulgação da mesma no site. Após devolver para retenção seguir com tratativa. A divulgação foi ativa novamente,

4º contato Data [REDACTED]

Obs.:

5º contato Data [REDACTED]

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 checked="" type="checkbox"/> Outros |

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Drª havia solicitado o desligamento por conta de não ter nenhum profissional para realizar os procedimentos de ENDODONTIA e PRÓTESE DENTÁRIA, após informar a mesma que seria de extrema importância e que conseguimos profissionais para atender as áreas pelo plano, questionei se podíamos seguir com a retomada de divulgação e a mesma concordou!

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 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 Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro