

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Camila Guilherme			Qtd CRO(s)	3	
				Data	27/07/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	6895	BA	MAYANA GONDIM NUNES			
CNPJ	CPF					
	08169389000105			80415849500		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
26/05/2022	J	Operadora	SAD168571445670	02/06/2023		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
BA	SALVADOR	2.397	98			
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				
02/06/2023	27/07/2023	55 dia(s)				

1º contato Data 07/12/2022

Obs.:

protocolo principal 40641420221130000302:Encaminhado mensagem questionando remoção do prestador se possui telefone/ e-mail de contato e se possui novas inclusões, aguardando retorno

2º contato Data 20/12/2022

Obs.:

Em contato pelo whats informa que dra não trabalha mais no local questiono se possui telefone ou e-mail e se possui novas inclusões

3º contato Data 02/01/2023

Obs.:

Em retorno pelo whats informa que profissional não faz mais parte do corpo clínico não possui telefone pessoal da mesma e não possui novas inclusões, aguardando formulario autorizado 25/01/2023 16:34: Boa tarde Em tratativa pelo WhatsApp 71 9182-6404.Aguardando retorno.

4º contato Data 14/06/2023

Obs.:

Em contato pelo telefone (71) 991826404, foi informado que não estão atendendo, porém não responderam o motivo!

5º contato Data 13/07/2023

Obs.:

enviado e-mail MAYANAGONDIM@GMAIL.COM em 13/07/2023 às 17:22 comunicando o prazo de desligamento, caso a profissional não responda dentro do prazo de 10 dias úteis, visto que a colaboradora que enviou o e-mail à dentista não se encontra mais na empresa.

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

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Tentativas de contato sem sucesso: 07/12/2022
;20/12/2022;02/01/2023;25/01/2023;06/02/2023;06/02/2023;14/06/2023;13/07/2023

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