

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			3
Data			15/01/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	18535	BA	ROBERTA KARIEN FERRAZ OLIVEIRA	
CNPJ	CPF			
45997601000159		02633250599		
Data inclusão	30/09/2023	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
	J	Operadora		SAD173029047652
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
BA	VITORIA DA CONQUISTA	220	22	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
11/12/2024	15/01/2025	35 dia(s)		

1º contato Data 11/12/2024

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 10/01/2025

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Conforme retorno da clínica evidenciado abaixo, o motivo do desligamento seria a falta de pagamento de atendimentos realizados. Solicitei o numero das guias para verificar e dar o devido suporte, contudo, sem retorno até o presente momento:

3º contato Data 13/01/2025

Obs.:

Dra. encaminhou o numero das guias quais mencionou não terem sido pagas. Em levantamento, há somente 2 canceladas por ter expirado prazo, qual já orientei a doutora lançar novamente. As demais, estão concluidas, contudo, ao analisar protocolos anteriores, todos os protocolos solicitando a nota fiscal ainda estão aguardando retorno, e não há protocolo aberto pela Dra para o envio das notas. Orientei a respeito de extrair os avisos de créditos do mes da produção em questão das guias, e emitir uma nota fiscal para cada mes com o valor bruto da produção, e nos enviar por protocolo para que consiga receber;

4º contato Data 15/01/2025

Obs.:

Bom dia,
Após orientação sobre a falta do pagamento ter sido devido a falta do envio das notas, Dra pediu auxilio para baixar o relatório do aviso de créditoEncaminhei o passo a passo para extrair o relatório e passo a passo para o envio da nota, contudo, coloquei-me à disposição para enviar neste primeiro momento, para que ela possa ver certinho o material de apoio para fazer das próximas vezes caso aceite permanecer:

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia



Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia e Emerg.	
Radiologia	Periodontia	Odontopediatria

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" 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 SELEÇÃO "OUTROS".

Após ensinar a extrair o aviso de crédito, e emitir a nota fiscal com os dados da dental, doutora agradeceu a ajuda e aceitou permanecer conosco. Abri o chamado para enviar as notas fiscais dela para a produção: SAD173697107540

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"/> Migração
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento _____

Kelly Oliveira _____
Maykon Dal'Negro _____