

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|---|--|---|
| Colaborador | DUANY VITÓRIA BALHUK | | | Qtd CRO(s) | 4 |
| | | | | Data | 14/02/2024 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | | |
| ODONTOLIFE | 28507 | RS | CLARICE ESCOBAR DURO | | |
| CNPJ | CPF | | | 5º contato | Data |
| | 46148729000100 | | | 30534307892 | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo | |
| 08/07/2022 | F | Operadora | SAD170482947020 | 09/01/2024 | |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | | |
| RS | PORTO ALEGRE | 3.264 | 77 | | |
| Atende outros convênios | | | | | |
| Quais? | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | BRADESCO E ODONTOPREV | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | Status retenção | | |
| 0,45 | 01/12/2023 | R\$ 27,45 | <input type="checkbox"/> Retenção Efetiva | <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento | <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | | |
| 09/01/2024 | 14/02/2024 | 36 dia(s) | | | |
| 1º contato | Data | 14/02/2024 | | | |
| Obs.: | | | | | |
| CNPJ já se encontra BAIXADO como consta em anexo, entrei em contato apenas para verificar se irão abrir outra clínica e se poderiam apenas nos repassar o telefone dos prestadores. MARIANA DOS SANTOS INDRUSIAK -- ALANNE FEITOSA DE MELO -- CINTIA HEIN DE OLIVEIRA CUNHA. | | | | | |
| 2º contato | Data | 14/02/2024 | | | |
| Obs.: | | | | | |
| [10:02, 14/02/2024] Retenção - Odontolife: Ok, poderia me informar se possui o contato pessoal das prestadoras por gentileza? MARIANA DOS SANTOS INDRUSIAK -- ALANNE FEITOSA DE MELO -- CINTIA HEIN DE OLIVEIRA CUNHA [10:03, 14/02/2024] +55 51 3342-1205: Para o que seria? Eu sou a Jessica, representante legal do CNPJ [10:04, 14/02/2024] Retenção - Odontolife: Seria apenas para indicar ao credenciamento e aos mesmos enviar apenas uma proposta sem compromisso, não sei a clínica irá abrir um outro CNPJ ou se irão atender apenas como PE. | | | | | |
| 3º contato | Data | 14/02/2024 | | | |
| Obs.: | | | | | |
| [10:04, 14/02/2024] Retenção - Odontolife: Pois podemos credenciar todas da clínica como Pessoa Física [10:05, 14/02/2024] +55 51 3342-1205: Não vamos abrir outro CNPJ e infelizmente não me deram autorização de passar os contatos [10:05, 14/02/2024] Retenção - Odontolife: Entendi, mas as profissionais irão atender como Pessoa Física? [10:06, 14/02/2024] Retenção - Odontolife: Teria algum e-mail delas? [10:06, 14/02/2024] +55 51 3342-1205: Não sei te dizer essa informação, elas prestaram serviço pra mim por um período e desde 30 de novembro quando encerramos estamos sem contato com elas | | | | | |
| 4º contato | Data | 14/02/2024 | | | |
| Obs.: | | | | | |
| Realizado varredura no google, redes sociais e concorrentes: CLARICE ESCOBAR DURO - Não encontrado nenhum meio de contato apenas o Instagram onde não possui nenhum telefone MARIANA DOS SANTOS INDRUSIAK - Não encontrado nenhum meio de contato apenas o Instagram onde não possui nenhum telefone ALANNE FEITOSA DE MELO - (79) 9982-9947 / dra.alannefeitosa@gmail.com (facebook) CINTIA HEIN DE OLIVEIRA CUNHA - Não encontrado nenhum meio de contato apenas o Instagram onde não possui nenhum telefone -- Realizado a indicação para o credenciamento via e-mail. | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|---|---|---|--|--|---|---|---------------------------------|---|---|--|--|---|------------------------------------|--|---|--|--|---|--|--|---|-----------------------------------|--|----------------------------------|--|---|--|--|--------------------------------|--|--|
| 5º contato | Data | 14/02/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obs.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Ação Retenção</p> <table> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Suporte</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> </table> <p>Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".</p> | | | <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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Motivo desligamento</p> <table> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Removido Prestador</td> <td><input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Encerramento de Atividades</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Régras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos</td> <td><input type="checkbox"/> Aposentou</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa Procura</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central</td> <td><input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cobrança indevida</td> <td><input type="checkbox"/> Burocracia Operadora</td> <td><input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização</td> <td><input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular</td> <td><input type="checkbox"/> Estudos</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Servidor Publico</td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de Área</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Óbito</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | <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 checked="" 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"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | | <input type="checkbox"/> Óbito | | |
| <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 checked="" 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"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Necessário abertura de protocolo</p> <table> <tr> <td><input type="checkbox"/> SIM</td> <td><input type="checkbox"/> NÃO</td> </tr> </table> <p>Obs. Geral</p> <p>Drº informou que fechou a clínica e já deu baixa no CNPJ, não possui contato dos prestadores, encontrado no google apenas o contato da prestadora Allane (enviado e-mail ao credenciamento). Referente aos outros profissionais, não encontrado nenhum meio de contato no google, redes sociais e concorrentes.</p> | | | <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Setor responsável</p> <table> <tr> <td><input type="checkbox"/> T.I</td> <td><input type="checkbox"/> Central de atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Análise Técnica</td> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> </tr> </table> | | | <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <hr/> <p style="text-align: center;"><i>Agata B. Gomes</i></p> <hr/> <p style="text-align: right;"><i>Maykon Dal'Negro</i></p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |