

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Qtd CRO(s)	3
				Data	25/04/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	4979	ES	CIRO EDUARDO WESCHENFELDER		
CNPJ	CPF			5º contato	Data
	04761891000150			08181010752	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
14/08/2023	J	Operadora	SAD171378554259	22/04/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
ES	VILA VELHA	590	46		
Atende outros convênios					
Quais?					
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	sem guias	R\$ -			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
22/04/2024	25/04/2024	3 dia(s)			
1º contato	Data	22/04/2024			
Obs.:					
Enviado whatsapp (27) 999101574 22/04, 11h36 para verificar tal informação.					

2º contato	Data	25/04/2024			
Obs.:					
[11:36, 22/04/2024] Retenção Odontolife: Drª KELLEN CALDAS DE SOUZA CRO: ES - 7804 foi os informado que o Dr CIRO EDUARDO WESCHENFELDER CRO 4979 não atende mais na clínica, essa informação procede? [11:41, 22/04/2024] +55 27 99910-1574: como eu havia dito ele atende porem não atendera pelo plano [11:41, 22/04/2024] +55 27 99910-1574: bom dia [11:41, 22/04/2024] Retenção Odontolife: Poderia me informar o motivo por gentileza? [11:45, 22/04/2024] +55 27 99910-1574: nao compensa para nossa clinica devido ao acordo que temos com ele Questionei se é por conta de valores! Aguardando um retorno da mesmal 27 99910-1574 25/04.					

3º contato	Data	25/04/2024			
Obs.:					
[11:41, 25/04/2024] Retenção Odontolife: Vi que é ORTODONTIA isso? [11:41, 25/04/2024] Retenção Odontolife: Nesse caso ORTODONTIA não possui reajuste por en quanto. [11:42, 25/04/2024] Retenção Odontolife: Mas a maioria dos planos que temos não possui cobertura para manutenção, sendo assim o Dr podendo cobrar no particular. [11:42, 25/04/2024] +55 27 99910-1574: entao não vamos queremos mesmo.					

4º contato	Data	_____			
Obs.:					

5º contato	Data	_____
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 type="checkbox"/> Outros			
Obs.: <b>OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b>					

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

Necessário abertura de protocolo					
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Obs. Geral					
Drº informou que tem um acordo de valores com o Dr e que o mesmo não atenderá mais o plano por conta de valores, foi exolicado a mesma sobre ORTODONTIA mas informou que é para desligar mesmo assim!					

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		