



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtyd CRO(s)		1	
Andrey Vidal Siqueira		Data		06/06/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	42601	MG	JOAO PAULO DE SOUZA LOPES		
CNPJ		CPF			
39411112000170		09013659632			

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
04/08/2023	F	Operadora	SAD171139288325	25/03/2024	
UF	Cidade	nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	CONGONHAS	22		1	

Atende outros convênios		Quais?	
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,30	sem guias	R\$ 0,00	
Data início	Data final	Tempo finalização	
25/03/2024	31/05/2024	67 dia(s)	

1º contato	Data	15/05/2024
------------	------	------------

Obs.:

[09:37, 15/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[09:37, 15/05/2024] Retenção Odontolife: Precisamos de um retorno.[15:23, 15/05/2024] +55 31 8304-1503: Boa tarde! [15:23, 15/05/2024] +55 31 8304-1503: Não temos interesse em trabalhar com o plano.

2º contato	Data	15/05/2024
------------	------	------------

Obs.:

[15:45, 15/05/2024] Retenção Odontolife: Podemos realizar um novo treinamento, mandamos um vídeo gravado de um treinamento, e após pode questionar o que tiver dúvidas ou podemos agendar um treinamento com o próprio setor responsável, onde será online. [15:45, 15/05/2024] Retenção Odontolife: dispomos de um setor exclusivo para dar todo suporte e auxilio para o profissional, atendemos de segunda á sexta-feira das 08h00 ás 18h00, então sempre que tiver dúvidas ou precisar de ajuda com o sistema estaremos disponíveis para lhe auxiliar nesse momento. [15:45, 15/05/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos muito de manter a parceria

3º contato	Data	15/05/2024
------------	------	------------

Obs.:

[16:30, 15/05/2024] +55 31 8304-1503: Quando seria esse treinamento? [16:31, 15/05/2024] +55 31 8304-1503: Teria de ser de acordo com nosso horário. Estamos com equipe nova na Clínica. [13:37, 16/05/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde! Podemos abrir o protocolo de treinamento então? [13:38, 16/05/2024] Retenção Odontolife: Assim o setor responsável entrará em contato para verificar o melhor dia e horário para o Dr. realizar o treinamento. [15:01, 16/05/2024] +55 31 8304-1503: Pode

4º contato	Data	17/05/2024
------------	------	------------

Obs.:

Aberto protocolo de treinamento: SAD171594872199 - 17:31, 05/06/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde! tudo bem? [17:32, 05/06/2024] Retenção Odontolife: Verifiquei que o treinamento foi concluído. Por gentileza por que confirma as informações a

5º contato	Data	06/06/2024
------------	------	------------

Obs.:

Bom dia. Aguardando beneficiário oculto. /// Boa tarde,

Beneficiário oculto ok, segue print.

Ação Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros

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

Em contato com RT, o mesmo teve insatisfações com o sistema e diz que nunca teve suporte. ofertado ao Dr. suporte e um novo TREINAMENTO onde esse foi realizado no dia 03/06. O mesmo continuará com os atendimentos ao convênio.

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

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

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

[17:32, 05/06/2024] Retenção Odontolife: Verifique que o documento foi concluído. Por gentileza pago que confirme as informações a seguir:[17:32, 05/06/2024] Retenção Odontolife:Endereço: AVENIDA PADRE JOAO LEONARDO nº 49A
CEP: 36410070Bairro: CENTROCidade: CONGONHAS - MGTelefones clínica: (31) 983041503Áreas de atuação:
CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL/CLINICA GERAL/DENTISTICA /DISFUNCAO TEMPORO-MANDIBULAR E DOR-
OROFACIAL/ENDODONTIA/ ESTOMATOLOGISTA /IMPLANTODONTIA/ODONTOGERIATRIA/ ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM
NECESSIDADES ESPECIAIS/ ODONTOPEDIATRIA/ORTODONTIA/ORTOPEDIA FUNCIONAL DOS MAXILARES/PATOLOGIA

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro