

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador	MARILIA FILLA			qui CRO(s)	1	Data	05/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	20488	BA	JULIANA PINHEIRO DE SOUZA				
CNPJ	CPE			8582556597			
Data Início	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
26/10/2021	PF	Operadora	SAD167568805239	06/02/2023			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados				
SALVADOR	BA	2.397	98				
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		NÃO INFORMADO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
R\$ 0,30	MARCO/2023	R\$ 10,20					
Data início	Data final	Tempo finalização					
06/02/2023	05/05/2023	88 dia(s)					
1º contato	Data	06/02/2023					
Obs.: <input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção							
Bom dia, Realizado tentativas de contato afim de validar atendimento, sem sucesso. Poderia verificar por gentileza							
2º contato	Data	21/03/2023					
Obs.: Tentativa de contato telefônico 11:44 (71) 983619919, sem sucesso. Encaminhado mensagem através do WhatsApp e e-mail, aguardando retorno							
3º contato	Data	29/03/2023					
Obs.: Em retorno ao WhatsApp Drª informa que: Boa tarde! Atendemos sim, Infelizmente não tem ninguém ligando para agenda. Certo a ela ação comercial, e peço para que confirme os dados da clínica. Aguardando retorno							
4º contato	Data	11/04/2023					
Obs.: Tentativa de contato telefônico (71) 983619919 10h46, sem sucesso. Em retorno ao WhatsApp, Drª informa que: Só realizamos consulta, limpeza e restaurações, questiono novamente para confirmação se as áreas de ODONTOGERIATRIA / ODONTOLÓGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS / ODONTOPEDIATRIA, podemos retirar da divulgação da clínica, aguardando retorno							

5º contato	Data	25/04/2023
Obs.: Tentativa de contato telefônico (71) 983619919 10h05, sem sucesso, atendeu e desligou. Encaminhada nova mensagem no WhatsApp questionando se podemos manter a divulgação em nosso plano ativo. 05/05/2023 Em retorno ao WhatsApp Dra informa que podemos reativar a divulgação da clínica, porém apenas na área de Clínico Geral. Aguardando benefício oculto		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros		
Obs.: Em contato com a Dra a mesma informa que não estava atendendo pois nunca apareceu beneficiários, oferta a ela ação comercial e suporte, a mesma informa que deseja continuar mas só na área de Clínico geral.		
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"/> Remoção prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Encerramento de atividades <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento <input type="checkbox"/> Período liberação de guias <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica <input type="checkbox"/> Motivos particulares <input type="checkbox"/> Óbito		
Necessário abertura de protocolo <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
05105 - 15:35 Andressa		
Conferma que a Dra Juliana atende pelo plano!		
Sector responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Assinatura: <i>Agata B. Gomes</i> Assinatura: <i>Agata B. Gomes</i> Data: <i>09/05/2023</i>		