

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	JULIA CARVALHO			Qtd CRO(s) 1
				Data 15/06/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	9557	CE	ARISTOTELES DE BRITO MAGALHAES	
CNPJ	CPF			
	02964870314			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
03/03/2021	PF	Operadora	SAD168244204056	25/04/2023
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
FORTALEZA	CE	602	86	
Atende outros convênios	Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	NÃO INFORMADO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,40	14/08/2021	R\$ 76,80		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
25/04/2023	16/05/2023	21 dia(s)		

1º contato Data 25/04/2023

Obs.:

Consulta Dayane: Em contato via WhatsApp para validar o atendimento do doutor pelo plano , seguinte retorno:
Bom dia tudo bem Daiane? Sou Kamila, Dr Ari já a uns dois anos não atende conosco e não tenho contato em 2021 foi meu último contato com ele Aristóteles, Allana e Adeline nenhum dos 3 atende mas com a gente o Dental Uni.

2º contato Data 25/04/2023

Obs.:

Consultora Maria Luiza: Entrei novamente em contato com a clinica, que reforça a informação de que o dr. não atende mais no local e não possuem contato com ele. Procurei no google e também não consegui encontrar um contato válido.
Nesse caso, conforme orientado pela Janaina, registrado protocolo de desligamento pra seguir com tratativa pela retenção. 40641420230425000302

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

Motivo Retenção

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores | <input type="checkbox"/> Ofertado suporte | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros | |

Obs.:

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" 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"/> Ameaça Judicialização | <input type="checkbox"/> Tercerização de Atendimento | |
| <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 | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input checked="" type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|---|

Obs. Geral

Entrei novamente em contato com a clinica, que reforça a informação de que o dr. não atende mais no local e não possuem contato com ele. Procurei no google e também não consegui encontrar um contato válido. Nesse caso, conforme orientado pela Janaina, registrado protocolo de desligamento pra seguir com tratativa pela retenção. 40641420230425000302

Setor responsável

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

Agata B. Gomes