

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
Camila Guilherme			30/08/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	27267	MG	JULIANA DE OLIVEIRA FREIRE	
CNPJ	CPF			
35847937000181		01729703771		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
26/10/2020	J	Operadora	SAD169339504239	06/07/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	BELO HORIZONTE	4.614	209	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	28/06/2023	R\$ 10,20		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
06/07/2023	30/08/2023	55 dia(s)		

1º contato Data 30/08/2023

Obs.:

Protocolo inicial 40641420230706000111 (Tópico registrado incorretamente p/ o Retenção)
06/07/23-Bom dia, Em contato para validação, foi confirmado que a Drª atende pelo plano, porém não obtive retorno dos procedimentos realizados desde 28/06. Telefone só chama e cai na caixa postal.
07/07/2023-Tentativa de contato telefônico 08h30 (31) 36568885, (31) 993089080 sem sucesso.
Encaminhada mensagem através do WhatsApp (31) 993089080 e e-mail administrativo@implanprime.com.br.

2º contato Data 30/08/2023

Obs.:

CONT. Protocolo inicial 40641420230706000111 : 11/07/2023-Olá Dr(a). JULIANA DE OLIVEIRA FREIRE, tudo bem! O motivo do meu contato refere-se à validar vosso atendimento pelo plano, o(a) Dr(a) está atendimento pelo plano Odontolife/Dental UniCaso não, poderia nos informar o motivo pelo não atendimento? Há algo que possamos fazer para retomarem à parceria

3º contato Data 30/08/2023

Obs.:

CONT. Protocolo inicial 40641420230706000111 :28/07/2023-Tentativa de contato pelo whats (31 93089080) em 28/07/2023 às 11:58, fui verificar se a Dra. teria interesse ainda em atender pelo plano.
14/08/2023-Bom dia, Enviado whatsapp (31) 9308-9080 14/08 às 08h05, para confirmar os procedimentos que realiza pelo plano!!

4º contato Data 30/08/2023

Obs.:

CONT. Protocolo inicial 40641420230706000111 :16/08/2023-Resumo do Retorno via whats app: "A Dra. está mudando de consultório, ela atenderá no interior. Não é por nenhum motivo de reclamação não."

5º contato Data 30/08/2023

Obs.:

CONT. Protocolo inicial 40641420230706000111 :24/08/2023-Enviado e-mail administrativo@implanprime.com.br - em 24/08/2023 às 12:24 , solicitando se há interesse em se credenciar onde estiver atendendo, aguardando retorno.

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.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".**

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 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"/> 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 type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Feito varredura na rede (google e instagram) não localizei contato da Dra Juliana
Ao consultar o CNPJ da clínica, de fato encerrou às atividades, encontra-se baixado

Setor responsável

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

Agata B. Gomes