

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1		
		Data		
Camila Guilherme		14/08/2023		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	29505	MG	SILVIO HENRIQUE PEREIRA ROCHA	
CNPJ	CPF			
-	03028566680			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/05/2021	F	Operadora	SAD16884806192	04/07/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	ITAUNA	106	5	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,42	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
04/07/2023	14/08/2023	41 dia(s)		

1º contato Data 14/08/2023

Obs.:

Boa tarde, Segue tratativa do protocolo 40641420230523000374 :23/05/2023 15:13-Julia ao ser questionada o motivo pelo doutor não atender mais no local diz que tudo muda ou atualiza.25/05/2023 15:42-por gentileza retirar de divulgação para seguir com a tratativa;25/05/2023 16:40-A divulgação foi suspensa;25/05/2023 16:54-tentativa de contato pelo whats 25/05/2023 sem sucesso
01/06/2023 09:01- Tentativa de contato pelo (37) 998290358 e e-mail SILVIOHPROCHA@YAHOO.COM.BR

2º contato Data 14/08/2023

Obs.:

12/06/2023 08:50
Realizado tentativa de contato nos números (37) 32428805 e (37) 998290358 chama até cair, não recebemos retorno no e-mail. no WhatsApp respondem que não é o Dr Silvio, questionado se possui algum numero pra contato com ele, informa que não, aguardando retorno.

3º contato Data 14/08/2023

Obs.:

Boa tarde,
Encontrado telefone whatsapp (37) 9156-7111, enviado mensagem 14/08 às 12h28, para verificar o motivo / insatisfações de não atender mais pelo plano!
Att.

4º contato Data 14/08/2023

Obs.:

Enviado whats app- 37 99156-7111, em 14/08/2023 às 14:10, faltando reajuste, suporte whats app, ação de divulgação e reciclagem, aguardando posicionamento se o Dr. é favorável ou não a tal ação.Aguardando retorno.

5º contato Data 14/08/2023

Obs.:

Em resposta , via whats app - 37 9156-7111, dentista informa que fechou o consultório dele e está trabalhando em oura clínica, que inclusive tem interesse em credenciamento, diante disso me encaminhou o contato do RT p/ o consultor entrar em contato p/ seguir com o trâmite (vide prints),após essa tratativa farei o desligamento do Dr. Silvio como PF.

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 Publico | <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

Dentista informa que fechou o consultório dele e está trabalhando em oura clínica, que inclusive tem interesse em credenciamento, diante disso me encaminhou o contato do RT p/ o consultor entrar em contato p/ seguir com o trâmite (vide prints),após essa tratativa farei o desligamento do Dr. Silvio como PF.

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