

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador:		Kamila de Carvalho	Data	12/12/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
Odontoblife	24148	RJ	LUCIANO DOS SANTOS ALCANTARA	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
14/07/2017	PJ	Operadora	SAD16617/606710	29/08/2022
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SAO GONCALO	RJ	859	60	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não				
Moeda Última produç. Valor última prod.				
<input type="checkbox"/> 0,30 <input type="checkbox"/> 04/09/2019 <input type="checkbox"/> R\$ 659,70				
Data início	Data final	Tempo finalização		
29/08/2022	12/12/2022	105 dia(s)		
Obs.: Realizada tentativa de contato pelos telefones (21) 36069451 (21) 964541784 às 09h27, porém, sem sucesso Encaminhada mensagem via WhatsApp				
1º contato	Data	Status retenção		
<input type="checkbox"/> 02/09/2022 <input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção				
2º contato	Data			
<input type="checkbox"/> 05/09/2022				
Obs.: Em contato no telefone (21) 36069451 às 16:06 Jaqueline em atendimento informa que não consegue doutor pode ser que tenha trabalhado no local e que clínica não atende mais o plano Dental Uni e não sabe informar o motivo .				
3º contato Data 19/09/2022				
Obs.: Encaminhado mensagem via whatsapp (21) 964541784,30/09-Doutor não retornou, encaminhado mensagem via whatsapp (21) 964541784 novamente				
4º contato Data 14/10/2022				
Obs.: Em contato via whatsapp (21) 964541784 fornos informados de que não pertence ao doutor e não possuem o número do mesmo, pois deve ter trabalhado na clínica há anos. Últimas guias do doutor foram em 2019, seguiremos com o descrecimento.				
5º contato Data 25/10/2022				
Obs.: Encaminhada mensagem via WhatsApp (21) 964541784-03/11-Encaminhada mensagem via WhatsApp (21) 964541784 16/11-Aguardando retorno para dar andamento na tratativa de desligamento./30/11-Encaminhado mensagem solicitando um parecer para poder seguir com a tratativa.				
Motivo Retenção				
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros				
Obs.:				
Motivo desligamento				
<input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input checked="" type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos				
Necessário abertura de protocolo				
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não				
Obs. Geral				
Em retorno pelo whats não está atendendo pois essa com dificuldades nas liberações informo que trabalhamos dentro do prazo estabelecido pela ANS, oferto treinamento suporte, sem interesse				
Sector responsável				
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise Técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento				
 Agata B. Gomes 13/10/2022				
 Ivan Vagliini				