

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			6
DUANY VITORIA BALHUK			Data	13/12/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	30819	PR	LANA SABRINA MASS FERREIRA	
CNPJ	CPF			
20404214000130		07147728955		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
29/04/2020	J	Operadora	SAD16976533057	18/10/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PR	TOLEDO	4.452	29	
Atende outros convênios		Quais?	-	
<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,42	sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
18/10/2023	13/12/2023	56 dia(s)		

Status retenção
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

1º contato Data 30/11/2023

Obs.:

mensagem enviado pelo contato que encontrei no google (44) 99924-4129 16:55, questionando se os prestadores não fazem mais parte do corpo clínico, e se as áreas de atendimentos continuam as mesmas, aguardando contato.

2º contato Data 08/12/2023

Obs.:

sem retorno anterior envie uma nova mensagem (44) 99924-4129 08:21, aguardando retorno.

3º contato Data 13/12/2023

Obs.:

Ainda sem retorno da clínica via whatsapp, encontrado telefone de algumas prestadoras da clínica: 30506 - PR MARIANNE SILVA DE CARVALHO -- Não encontrado nenhum meio de contato 30713 - PR PAULA RAFAELA KOTZ MARTINS -- (45) 99902-0677 | paula_prkm@hotmail.com - (TOLEDO - PR) 30819 - PR LANA SABRINA MASS FERREIRA -- (45) 9946-7138 (TELEFONE DE UMA CLÍNICA) - (TOLEDO - PR) 31003 - PR VANESSA JAQUELINE ROYER -- (45) 99970-4887 - (PATO BRANCO - PR) 31001 - PR JESSICA RAFAELA ZOZ -- (45) 99135-5977 (TELEFONE DE UMA CLÍNICA) - (CASCAVEL - PR)

4º contato Data 13/12/2023

Obs.:

Liguei 2 vezes no telefone (45) 31960144 10h21, e deu como chamada não atendida.

5º contato Data 13/12/2023

Obs.:

Enviado e-mail para cada consultor de cada cidade para realizarem um possível credenciamento.

Dra 30713 - PR PAULA RAFAELA KOTZ MARTINS JÁ ESTÁ CREDENCIADA COMO RT DO CNPJ 46900583000108

Realizado a indicação apenas das demais prestadoras.

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 SELECIONE "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 checked="" 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"/> Regras 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 | | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Não conseguimos contato com a clínica por ligação e whatsapp. Encontrado telefone das prestadoras no google e redes sociais e realizado a indicação das prestadoras via e-mail para o credenciamento.

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

Maykon Dal'Negro