

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Julia Carvalho		Qtd CRO(s)	4	Data	16/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	47077	RJ	RAIANI NIEDZIELSKI GOMES				
CNPJ	40355455000144		CPF	1528111776			
Data Inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
10/05/2022	PJ	Operadora	SAD167957483734	23/03/2023			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados				
RIO DE JANEIRO	RJ	5.345	687				
Atende outros convênios		Quais?		NÃO INFORMADO			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		última produç.		Valor última prod.			
Moeda		R\$ 0,35		SEM GUIAS		R\$ -	
Data início	Data final	Tempo finalização					
23/03/2023	16/05/2023	54 dias(s)					
1º contato	Data	07/02/2023		Status retenção			
				<input type="checkbox"/> Retenção efetiva			
				<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento			
				<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção			
Obs.: [BRUNA DIAS -DENTALUNI: Em atendimento para validação David confirma atendimento pelo plano da Dental Uni, ao falar com Patrick para verificar disponibilidade de agenda informa que não estão atendendo o plano que ainda, não foi finalizado o processo de credenciamento, podem verificar por gentileza							
2º contato	Data	08/02/2023					
Obs.: [BRUNA DIAS -DENTALUNI: eu n o localizei tópico adequado em relação o a negativa relacionada a credenciamento, sendo assim registrei apenas como negativa de atendimento. Por gentileza pode entrar em contato com o consultório para verificar a situação diretamente com a diretoria.							
3º contato	Data	08/02/2023					
Obs.: [BRUNA DIAS -DENTALUNI: eu n o localizei tópico adequado em relação o a negativa relacionada a credenciamento, sendo assim registrei apenas como negativa de atendimento. Por gentileza pode entrar em contato com o consultório para verificar a situação diretamente com a diretoria.							
4º contato	Data	19/04/2023					
Obs.: [Em contato através do numero (21) 35982979 para validar os atendimentos da clinica SORITIMAX através do plano Identifiquei que a clinica é vinculada a franquia ODONTOCOMPANY, conforme prnts anexados, realizei a tentativa de falar direto com o responsável técnico porém o numero pertence a central da odontocompany, como operadora odontológica nós Odontolife e Dental Uni não podemos manter vinculos com clinicas vinculadas a franquias, sendo assim vamos seguir com o descredenciamento.							

5º contato	Data		
Obs.:			
Motive Retenção			
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reddegem	<input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:			
Motive desligamento			
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro	
<input type="checkbox"/> Valores	<input checked="" 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"/> Terceirização de Atendimento		
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos		
<input type="checkbox"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Area		
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Motivos Particulares		
Necessário abertura de protocolo			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral			
Em busca no google e ao realizar contato telefonico identifiquei que a clinica trata-se de uma franquía ODONTOCOMPANY, como operadora odontológica nós Odontolife e Dental Uni não podemos manter vinculos com clinicas vinculadas a franquias, sendo assim vamos seguir com o descredenciamento.			
Setor responsável			
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	
<input type="checkbox"/> Central de atendimento			
<p>Agata B. Gomes</p> <p>16/05/2023</p>			