



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		4	
JESSICA PACHECO		Data		11/07/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	106370	SP	PEDRO HENRIQUE BERNADES OLIVIO		
CNPJ		CPF			
42892898000280		40658459805			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
14/03/2024	J	Operadora	SAD171657903220	24/05/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	FRANCA	937	20		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
29/05/2024	11/07/2024	43 dia(s)			
1º contato	Data	29/05/2024			
Obs.: Mensagem: Olá Dr(a). ALESSANDRA CRISTINA FRANCA MARQUES, tudo bem? Recepcionamos a solicitação e estamos verificando. Em breve entraremos em contato!					
2º contato	Data	29/05/2024			
Obs.: Contato sem sucesso no telefone (16) 992314942, (16) 993593055 as 12:16 Realizado pesquisa GOOGLE localizei a razão social da clinica em dois endereços diferentes na cidade,e um deles consta o nome da prestadora KENNYA na publicação, com o número (16) 99451-4768 conforme evidencia em anexo. Enviado mensagem neste numero localizado na tentativa de contato com a clinica.					
3º contato	Data	03/06/2024			
Obs.: Em retorno via wpp no número (16) 99451-4768 que localizei no GOOGLE conforme nota anterior, clinica confirma atendimento. Perguntei se poderíamos divulgar este número, visto que o que está no cadastro não conseguimos contato, e informaram que este número é da responsável pela clinica, que o número para ser divulgado é o que consta em cadastro mesmo. Foi realizado a validação acerca do endereço areas de atuação e telefone.					
4º contato	Data	10/07/2024			
Obs.: Boa tarde, Enviado mensagem para clinica para confirmar o corpo clinico antes de preencher o formulário da retenção.					

5º contato Data 10/07/2024

Obs.:
Conforme print em anexo, todos os prestadores ainda atendem pelo plano no local. Doutora enviou um áudio falando que os procedimentos principais quem faz é ela (DRA KENNYA) porém eles atendem pelo plano também.

Está clinica esta em contato comigo desde o inicio da tratativa pois deixei meu contato a disposição caso precisassem de algo e ela sempre me aciona para retirar dúvidas e doutora me aciona quase todos os dias;

Ação Retenção

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros

Obs.: **OBIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento

<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<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 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"/> Migração
<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"/> Falta de Reajuste	

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral

Setor responsável

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

Poliana Andrade Silva Maykon Dal'Negro