



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora CRO UF Nome dentista

CNPJ CPF

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo

Cidade UF nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados

Atende outros convênios Quais?
☐ Sim ☒ Não

Moeda Última produç. Valor última prod.

Data início Data final Tempo finalização

Status retenção
☐ Retenção efetiva
☒ Desligamento
☐ Não trata-se de retenção

1º contato Data

Obs.:
Protocolo inicial :40641420230824000253
18/09/2023:Tentativa de contato realizada sem sucesso. Telefones (21) 986681955 (21) 34211695, (21) 965953801 as 10h25.
Enviado WhatsApp nos telefones (21) 986681955 e (21) 965953801. Aguardando retorno,

2º contato Data

Obs.:
22/09/2023-Inter.via prot:Olá Dr(a).CINTIA REIS DE SOUZA VALVERDE,tudo bem?O motivo do meu contato refere-se à validar vosso atdto pelo plano,a Dr(a) está atend.pelo plano Odontolife/Dental Uni?Caso não,poderia nos informar o motivo pelo não atendimento?Há algo que possamos fazer para retomarem à parceria?28/09/23-Enviado e-mail ODONTOVAL2018@GMAIL.COM,em 28/09/2023,questionando atendimento pelo plano .aguardando retorno.

3º contato Data

Obs.:
Em resposta, via e-mail Dra informa que estão atendendo Sim, porém que não há demanda . Diante disso registrei um protocolo de prospecção de beneficiários SAE169624592582 , a respondi informando que será feita ação de divulgação da clínica da mesma, p/ impulsionar à procura dos beneficiários pelos atendimentos.

4º contato Data

Obs.:
Enviado whats app- em 02/10/2023 às 17:40 com a finalidade de confirmar se às prestadoras da Clínica ODONTOVAL (AQUILA REBECCA VIEIRA SANTOS CRO39209 e SABRINA FARANI GODA CRO38996) estariam atendendo pelo plano (pois protocolo registrado foi pelo CNPJ da Dra Cintia-40641420230928000203) , porém em resposta à mesma informou que não possui mais CNPJ , que atende apenas como pessoa física.Seguem prints

5º contato Data

Obs.:

Motivo Retenção
☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado treinamento/ ou reciclagem ☐ Outros

Obs.:

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"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input checked="" type="checkbox"/> Encerramento de atividades
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio	<input type="checkbox"/> Mudou de área
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular	<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento	<input type="checkbox"/> Período liberação de guias
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica	<input type="checkbox"/> Motivos particulares
<input type="checkbox"/> Óbito		

Necessário abertura de protocolo

☐ Sim ☒ Não

Obs. Geral

Dra informou que não possui mais CNPJ (baixado) , que atende apenas como pessoa física.

Setor responsável

☐ T.I ☐ Análise técnica ☐ Comercial
☐ Central de atendimento

Agata B. Gomes