

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
Data				02/08/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	19107	RJ	ALOISIO TULIO DE LARA MASSOTE	
CNPJ	CPF			
11517263000199		77283015604		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
01/07/2019	J	Operadora	SAD167949244287	22/03/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	ITATIAIA	386	14	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,49	01/02/2023	R\$ 191,82		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
22/03/2023	02/08/2023	133 dia(s)		
1º contato	Data	13/04/2023		
Obs.:				
Realizado contato no numero (24) 33521097 falei com Nicole que me passou o whatsapp da clinica (24) 99962-0590 para entrar em contato com a Dra Sonali, pois é ela quem trata essas questões, encaminhando mensagem, aguardando retorno.				

2º contato	Data	03/05/2023
Obs.:		
Em contato com a clinica no numero (24) 33521097 falei com Nicole que informou que a Dra Sonali estava em atendimento no momento, solicitei que a mesma repasse o nosso contato para a Dra, aguardando retorno no whatsapp.		

3º contato	Data	24/05/2023
Obs.:		
Entrado em contato (via Whatsapp 24/05/2023 às 14:19),questionando o que podemos fazer para que à clínica retorne os atendimentos pelo plano. Aguardando retorno.		

4º contato	Data	15/06/2023
Obs.:		
Realizado tentativas de contatos nos números (24) 33521097 e (24) 99962-0590 ás 17:10 chama até cair, encaminhado mensagem no WhatsApp aguardando retorno.		

5º contato Data 20/07/2023

Obs.:

E-mail enviado ao dentista - comunicando 10 dias úteis. Registrado protocolo de credenciamento p/ área de Prótese Dentária, cuja cidade não possui dentista dessa área, credenciado - SAE169098115333

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 checked="" 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 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"/> 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"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Tentativas de contato , sem sucesso:13/04/2023;03/05/2023;24/05/2023;31/05/2023;09/06/2023;15/06/2023;21/06/2023;26/06/2023;03/07/2023;13/07/2023;20/07/2023

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