

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Andrey Vidal Siqueira			Data	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	135016	SP	MANUEL RIBEIRO CESAR NETO	
CNPJ	CPF			
39411112000170		26636120819		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
17/01/2022	F	Operadora	SAD171595099233	17/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	PRESIDENTE BERNARDES	16	3	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	Sem guias	R\$ 0,00		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
17/05/2024	20/06/2024	34 dia(s)		
1º contato	Data	16/05/2024		
Obs.:				
[15:21, 16/05/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[15:21, 16/05/2024] Retenção Odontolife: Dr. MANUEL RIBEIRO CESAR NETO CRO: SP - 135016, Recebemos a informação que o Dr. gostaria de retornar a parceria e atender pelo convênio. Certo? Fico no aguardo de seu retorno para conversarmos melhor e alinhar a parceria novamente![16:38, 16/05/2024] +55 11 98942-9449: Boa tarde[16:38, 16/05/2024] +55 11 98942-9449: Bem e vc?[16:39, 16/05/2024] +55 11 98942-9449: Sim, isso mesmo				
2º contato	Data	17/05/2024		
Obs.:				
[09:14, 17/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia! tudo certo. No desligamento anterior notei que foi devido a mudança de área, mas que bom que o Dr. está retomando os atendimentos.[09:15, 17/05/2024] Retenção Odontolife: Referente ao sistema, tem alguma dúvida? gostaria de realizar um novo treinamento conforme sua disponibilidade?[09:16, 17/05/2024] Retenção Odontolife: Tinha alguma insatisfação com o plano anteriormente?[09:30, 17/05/2024] +55 11 98942-9449: Bom dia Foi isso mesmo[09:30, 17/05/2024] +55 11 98942-9449: Gostaria de me atualizar sim[09:30, 17/05/2024] +55 11 98942-9449: Não				
3º contato	Data	17/05/2024		
Obs.:				
[09:51, 17/05/2024] Retenção Odontolife: Perfeito, irei abrir um chamado de treinamento/reciclagem para o Dr. se atualizar. O setor responsável irá entrar em contato para que agende conforme a sua disponibilidade! /// Aberto protocolo de TREINAMENTO/RECICLAGEM. SAD17159515271				
4º contato	Data	04/06/2024		
Obs.:				
[16:57, 04/06/2024] +55 11 98942-9449: Boa tarde Bem e vc?[16:57, 04/06/2024] +55 11 98942-9449: Poxa... Realmente esqueci. Ta aí amanhã! 16:57 04/06/2024 Retenção Odontolife: Sem problema! 16:59 04/06/2024 +55 11 98942-9449:				

5º contato Data 20/06/2024

Obs.:

REALIZADO BENEFICIARIO OCULTO COM SUCESSO, ONDE O MESMO CONFIRMOU ATENDIMENTO AO CONVÉNIO.

Ação Retenção

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

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".

Em contato com RT, o mesmo teve interesse em retomar a parceria, ofertado todo suporte e material de apoio, confirmado valores onde o mesmo concordou e foi feito um novo TREINAMENTO/RECICLAGEM com o Dr. Em validação confirmado áreas de atuação e endereço de atendimento.

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 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"/> Migração |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

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

Rua Vitorino Carmilo, 758, CEP 01153-000 Barra Funda São Paulo SP 3664-8580/ 96605-2468 Clínica Geral Dentística
Periodontia Cirurgia

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro