

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2				
DUANY VITÓRIA BALHUK				Data	05/12/2023			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista					
ODONTOLIFE	119837	SP	TANIA REGINA GAVLIK DE OLIVEIRA					
CNPJ	CPF			06389004923				
20722857000122								
Data inclusão	19/09/2018	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
		J	Operadora	SAD169342644239	30/08/2023			
UF	Cidade	nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados				
SP	SAO PAULO	21.927		1176				
Atende outros convênios								
<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO		Quais?				
BB DENTAL E DENTALPAR								
Moeda	Última produç.	Valor última prod.						
0,40	07/07/2023	R\$ -						
Data inicio	Data final	Tempo finalização						
30/08/2023	05/12/2023	97 dia(s)						
<table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Retenção Efetiva</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Desligamento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção</td> </tr> </table>						<input checked="" type="checkbox"/> Retenção Efetiva	<input type="checkbox"/> Desligamento	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção
<input checked="" type="checkbox"/> Retenção Efetiva								
<input type="checkbox"/> Desligamento								
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção								

1º contato Data 31/08/2023

Obs.:

Protocolo registrado com tópico incorreto -40641420230727000173 Bom dia, por gentileza Retirar de divulgação+ C6ão à Área de PROTESE DENTÁRIA e Atualizar Endereço para : " Prime Office Park - R. Adib Auada, 35 - Sala 201 - Bloco C - Jardim Lambreta, Cotia - SP, CEP:06710-700" OBS.: Após isso, por gentileza devolver o protocolo ao Retenção.Obrigada -- Tratativa de desligamento , e em caráter de exceção irei anexar às notas fiscais da DRa.Referente aos meses descritos abaixo: - Abr/2023 - R\$ 352,40; - Mai/2023 - R\$ 48,80; - Jul/2023 - R\$ 118,40 OBS.: Após tratativa, por gentileza devolver este protocolo ao setor de Retenção

2º contato Data 11/09/2023

Obs.:

Seu pagamento está previsto para o dia 30/09/2023 e foi atualizado seu endereço de divulgação para R. Adib Auada, 35 - Sala 201 - Bloco C - Jardim Lambreta, Cotia - SP, CEP: 06710-700. Ficamos no aguardo do alvará de licença sanitária do novo endereço.

3º contato Data 09/11/2023

Obs.:

Enviado whatsapp 11 95966-8434 09/11 ás 14h38, encaminhei a tabela de valores para a mesma, e pedir a confirmação do telefone, endereço e áreas de atuação e prestadores da clínica. [14:41, 09/11/2023] Retenção - Odontolife: Posso pedir para tirar endodontia e incluir ortodontia, e retomar a divulgação da clínica? [14:42, 09/11/2023] Retenção - Odontolife: Poderia me confirmar se a Drª 119500 - SP LUCIANA SILVA DA COSTA ainda atende na clínica? [17:02, 09/11/2023] +55 11 95966-8434: Olá sim [17:02, 09/11/2023] +55 11 95966-8434: Pode sim.

4º contato Data 16/01/2023

Obs.:

Por gentileza RETIRAR a área de ENDODONTIA e INCLUIR a área de ORTODONTIA, após devolver para retenção seguir com a tratativa. -- [14:42, 09/11/2023] Retenção - Odontolife: Poderia me confirmar se a Drª 119500 - SP LUCIANA SILVA DA COSTA ainda atende na clínica? [17:02, 09/11/2023] +55 11 95966-8434: Olá sim A mesma confirmou que seguirá com os atendimentos pelo plano, apenas na área de CLÍNICO GERAL E ORTODONTIA, por enquanto! Aguardando a confirmação do endereço e telefone, 28/11 -- Confirmou telefone e endereço: Razão social: INSTITUTO DO DENTE CNPJ: 10673525000141 Endereço: RUA ADIB AUADA nº 35 Complemento: SL 201 BL C CEP: 06710700 Bairro: JARDIM

5º contato Data 05/12/2023

Obs.:

Boa tarde, Beneficiário oculto realizado e confirmado que estão atendendo ao plano. segue imagens da conversa. -- Sistema Dental Uni fora para poder abrir protocolo para prospecção de beneficiários, por enquanto pedi as meninas do SAB para indicar a profissional caso recebam algum protocolo de beneficiário.

Na cidade dispomos de 12 profissionais CLINICA GERAL (10) ORTODONTIA (6) Informou que pro enquanto atenderá apenas essas áreas.

Ação Retenção

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

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Foi realizado o pagamento da NF para a mesma, ofertado ação de divulgação para a mesma, visto que o painel Dental Uni está com inconsistência, informado as consultora do SAB para indicar a mesma para os beneficiários que solicitar indicação na cidade. Boa tarde, Beneficiário oculto realizado e confirmado que estão atendendo ao plano

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"/> 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 Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

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

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro