

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qual CRO(s)		2	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	Data	
ODONTOLIFE	11617	MG	ASBEL RODRIGUES MACHADO	16/03/2023	
CNPJ	0334908800140		CNP	34597301615	
Data inclusão	Tipo	Demandado por	nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
31/08/2022	PJ	Operadora	SAD16/4/6572379	26/01/2023	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	44	
UBERLANDIA	MG	1.259			
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		não informado			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,35	NÃO POSSUI	R\$			
Data início	Data final	Tempo finalização			
26/01/2023	16/03/2023	49 dia(s)			
1º contato	Data	26/01/2023			
Obs.: Boa tarde, Em tratativa do protocolo SAD16/4/21575152, foram feitas tentativas de contato para validação no telefone (34) 32315133, nos dias 23/01/2023 às 14:22, 25/01/2023 às 16:31 e 26/01/2023 às 10:11, porém sem sucesso. Divulga o processo em suspensão.					
2º contato	Data	17/01/2023			
Obs.: Em contato (34) 32315133 às 12:52 com a secretária Naiir, ela informa não saber, solicita que entre em contato com Fernanda no número 34) 32575533					
3º contato	Data	17/02/2023			
Obs.: Em contato com a secretária Fernanda ela informa que está atendendo sim pelo plano, solicita a confirmação de dados, ela solicita que entre em contato com a responsável pela Fernanda que ela que cuida dos planos, na parte da manhã o melhor horário para conversar com ela					
4º contato	Data	10/03/2023			
Obs.: Encaminho e-mail questionando os dados aguardo retorno					

5º contato	Data	16/03/2023 e 17/03/2023	
Obs.: Em contato (34) 32575533, com a Fernanda ela informa estar atendendo normalmente, confirma todos os dados, endereço, telefone, áreas de atuação, confirma que a Dra Larissa está atendendo também.// AUGUSTO Boa tarde, Realizado cliente oculto, atendente Fernanda, informa que estão atendendo normalmente o plano, mas somente na unidade 2, qual o local não confere com a sistema.// Em retorno pelo whats (34) 32575533, Fernanda (Responsável) informa estar atendendo no endereço correto Unidade RUA SANTOS DUMONT nº 160 telefone de contato (34) 32315133 (Whats e telefone) Segue em anexo conversa			
Motivo Retenção			
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação		
Obs.: Protocolo original aberto como negativa sem contato pela consultora Mariana, foi realizado 3 tentativas de contato pela gestão, entrei em contato com a clínica, confirmei os dados, como endereço, telefone, áreas de atuação e se realiza todos os procedimentos nas áreas divulgadas e Fernanda informa que sim			
Motivo desligamento			
<input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Bateria procura <input type="checkbox"/> Cobrança Indevida <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio <input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Encerramento de atividades <input type="checkbox"/> Divulgação Indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Período liberação de guias <input type="checkbox"/> Motivos particulares	
Necessário abertura de protocolo			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			
Obs. Geral			
Beneficiário oculto foi confirmado atendimento 28/03 às 08:52 pela consultora Camilla			
Setor responsável			
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial		
Assinatura: <i>Agata B. Gomes</i> 03/04/2023			