

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador		Kauane Nogueira		Qual CRO(s)	1	Data	27/04/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	1264	SE	BIANCA SOUZA DANTAS				
CNPJ	11364139000101		CNP	96825642533			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
10/08/2021	PJ	Operadora	SAD168140964976	13/04/2023			
Cidade	ARACUJ	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
	SE	316	24				
Atende outros convênios		Quais?					
☐ Sim ☒ Não		Não informado					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,3	27/03/2023	R\$ 84,80					
Data início	Data final	Tempo finalização					
13/04/2023	27/04/2023	14 dia(s)					
1º contato Data 13/04/2023 Status retenção ☒ Retenção efetiva ☐ Desligamento ☐ Não trata-se de retenção							
Obs.: Boa tarde, Tratativa conduzida através do protocolo SAD167939680430. Protocolo original aberto como negativa sem contato pela consultora MARIANA COSTA SILVA ZEZUNO Gestão de rede realizou 3 tentativas de contato sem sucesso nos telefones (79) 32112788 (79) 996319955 e pelo Whats (79) 996319955. Porém não obtiveram retorno.							
2º contato Data 13/04/2023							
Obs.: Em contato (79) 996319955 as 15:09 com secretária Joana informa estar atendendo, questiono os dados, como endereço telefone, áreas de atuação e se realiza todos os procedimentos nas áreas divulgada e prestador, Joana confirma todos os dados							
3º contato Data 13/04/2023							
Obs.: Encaminhado whats questionando se a clínica possui alguma dúvida sobre o plano, algo que eu possa estar dando suporte, me coloco a disposição e aguardo retorno							
4º contato Data							
Obs.:							

5º contato		Data	
Obs.:			
Motivo Retenção			
☐ Ofertado novos valores	☐ Ofertado suporte	☐ Ofertado Divulgação	
☐ Ofertado treinamento/ ou recldagem	☒ Outros		
Obs.:			
Em contato com a clínica, ela confirma todos os dados, relata que não possui nenhuma dúvida, me coloco a disposição para todo suporte			
Motivo desligamento			
☐ Perda de Contato	☐ Problemas de Saúde	☐ Beneficiário Grosseiro	
☐ Valores	☐ Franquia	☐ Alteração responsável técnico	
☐ Removido prestador	☐ Burcaca	☐ Glosas	
☐ Dificuldade Sistema	☐ Sem local de Atendimento	☐ Encerramento de atividades	
☐ Regras Técnicas	☐ Prazo de Liberação de Guia	☐ Divulgação indevida	
☐ Baixa procura	☐ Dificuldade de contato com a Central	☐ Informação prestada incorreta	
☐ Cobrança indevida	☐ Apenas procedimentos estético	☐ Aposentou	
☐ Ameaça judicialização	☐ Sem interesse em convênio	☐ Mudou de área	
☐ Carteira de clientes particular	☐ Tercelização de atendimento	☐ Período liberação de guias	
☐ Servidor Público	☐ Vendeu a Clínica	☐ Motivos particulares	
☐ Óbito			
Necessário abertura de protocolo			
☐ Sim ☐ Não			
Obs. Geral			
Sacatou e informo que não atende mais mais para plano dental semi.			
Sector responsável			
☐ T.I	☐ Análise técnica	☐ Comercial	
☐ Central de atendimento			
Assinatura: <i>Agata B. Gomes</i> 02/05/2023			