

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
	Data		
Camila Guilherme		05/10/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	42715	RJ	CINTIA REIS DE SOUZA VALVERDE
CNPJ	CPF		
30198383000115		05239512728	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
05/08/2019	PJ	Operadora	SAD169650385158
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RIO DE JANEIRO	RJ	5.345	687
Atende outros convênios	Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,30	SEM GUIAS	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
05/10/2023	05/10/2023	0 dia(s)	
1º contato	Data	05/10/2023	
Obs.:	<p>Prot inicial:40641420230824000253-18/09/2023:Tent.de cont.realizada s/sucesso.Tels (21) 986681955 (21) 34211695, (21) 965953801 as 10h25.Enviado Whats nos tel.(21) 986681955 e (21) 965953801.Aguardando retorno,22/09/2023-Interação via protocolo:Olá Dr(a).CINTIA REIS DE S.VALVERDE,tudo bem?O motivo do meu contato refere-se à validar vosso atend.pelo plano,a Dra está atendimento pelo plano Odontolife/Dental Uni?Caso não, poderia nos informar o motivo pelo não atendimento ? Há algo que possamos fazer para retomarem à parceria?</p>		
2º contato	Data	05/10/2023	
Obs.:	<p>28/09/2023-Enviado e-mail ODONTOVAL2018@GMAIL.COM,questionando atendimento pelo plano .aguardando retorno.02/10/2023-Em resposta, via e-mail Dra informa que estão atendendo Sim, porém que não há demanda . Diante disso registrei um protocolo de prospecção de beneficiários SAE169624592582 , a respondi informando que será feita ação de divulgação da clínica da mesma, p/ impulsionar à procura dos beneficiários pelos atendimentos.</p>		
3º contato	Data	05/10/2023	
Obs.:	<p>02/10/2023-Aguardando beneficiário Oculto</p> <p>02/10/2023 -Boa tarde, Realizado beneficiário oculto através do telefone (21) 986681955 02/10 ás 10h05, confirmaram que realizam atendimentos pelo plano!</p>		
4º contato	Data		
Obs.:			

5º contato Data 05/10/2023

Obs.:

Enviado whats app- em 02/10/2023 às 17:40 com à finalidade de confirmar se às prestadoras da Clínica ODONTOVAL (AQUILA REBECCA VIEIRA SANTOS CRO39209 e SABRINA FARANI GODA CRO38996) estariam atendendo pelo plano (pois protocolo registrado foi pelo CNPJ da Dra Cintia-40641420230928000203) , porém em resposta à mesma infomou que não possui mais CNPJ , que atende apenas como pessoa física.Registrei um protocolo de prospecção de beneficiários SAE169624592582

Motivo Retenção

- | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------|-------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ofertado novos valores | <input type="checkbox"/> | Ofertado suporte | <input checked="" type="checkbox"/> | Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> | Ofertado treinamento/ ou reciclagem | <input type="checkbox"/> | Outros | | |

Obs.:

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 ténico |
| <input type="checkbox"/> | Removido prestador | <input type="checkbox"/> | Burocracia | <input type="checkbox"/> | Glosas |
| <input type="checkbox"/> | Dificuldade Sistema | <input type="checkbox"/> | Sem local de Atendimento | <input type="checkbox"/> | Encerramento de atividades |
| <input type="checkbox"/> | Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> | Prazo de Liberação de Guia | <input type="checkbox"/> | Divulgação indevida |
| <input type="checkbox"/> | Baixa procura | <input type="checkbox"/> | Dificuldade de contato com a Central | <input type="checkbox"/> | Informação prestada incorreta |
| <input type="checkbox"/> | Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> | Apenas procedimentos estético | <input type="checkbox"/> | Aposentou |
| <input type="checkbox"/> | Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> | Sem interesse em convênio | <input type="checkbox"/> | Mudou de área |
| <input type="checkbox"/> | Carteira de clientes particular | <input type="checkbox"/> | Terceirização de atendimento | <input type="checkbox"/> | Período liberação de guias |
| <input type="checkbox"/> | Servidor Público | <input type="checkbox"/> | Vendeu a Clínica | <input type="checkbox"/> | Motivos particulares |
| <input type="checkbox"/> | Óbito | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

Necessário abertura de protocolo

- | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|

Obs. Geral

Setor responsável

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

Agata B. Gomes