

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador		MARILIA FILA		Qtd CRO(s)	3	Data	05/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTO LIFE	49035	RJ	GABRIEL DA SILVA COSTA				
CNPJ	45759516000152		CPF	14520771773			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
18/08/2022	PJ	Operadora	SAD167724488149	24/02/2023			
Cidade	RIO DE JANEIRO	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados			
	RJ		5,345	687			
Atende outros convênios							
<input type="checkbox"/> Sim		<input checked="" type="checkbox"/> Não		Qualis?			
Moeda		Última produç.	Valor última prod.	Status retenção			
0,35	NÃO POSSUI	R\$	-	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva			
Data início	Data final	Tempo finalização	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento				
24/02/2023	05/05/2023	70 dia(s)	<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção				
1º contato							
Data		24/02/2023					
Obs.: Bom dia, Pode por gentileza retirar a divulgação da clínica. Visto que em busca pela Internet o CNPJ consta como baixado. Após devolver para seguirmos com a tratativa.							
2º contato							
Data		24/02/2023					
Obs.: Bom dia, Pode por gentileza retirar a divulgação da clínica. Visto que em busca pela Internet o CNPJ consta como baixado. Após devolver para seguirmos com a tratativa.							
3º contato							
Data		24/02/2023					
Obs.: Tentativa de contato telefônico sem sucesso (21) 25357005, (21) 978769010, (21) 972149418, em busca pela Internet o CNPJ 45759516000152 consta como baixado. E ao buscar pelo nome da clínica consta como 'fechada temporariamente' (print no sistema)							
4º contato							
Data							
Obs.:							

5º contato		Data			
Obs.:					
Motivo Retenção					
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação			
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou redigem	<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 técnico			
<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 checked="" 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					
Necessário abertura de protocolo					
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não				
Obs. Geral					
Em buscas na internet o CNPJ: 45759516000152 da clínica Razão Social: ODONTO VILLAGE SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA consta como baixado. Realizada tentativa de contato nos telefones informados porém sem sucesso					
Setor responsável					
<input type="checkbox"/> T.I.	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial			
<input type="checkbox"/> Central de atendimento					
<p><i>Agata B. Gomes</i> <i>09/05/2023</i></p>					