

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			6
	Data			13/12/2023
DUANY VITORIA BALHUK				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	31003	PR	VANESSA JAQUELINE ROYER	
CNPJ	CPF			
20404214000130				08103388904
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
29/04/2020	J	Operadora	SAD16976533057	18/10/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PR	TOLEDO	4.452	29	
Atende outros convênios		Quais?	-	
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,42	sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
18/10/2023	13/12/2023	56 dia(s)		
1º contato	Data	30/11/2023		
Obs.: mensagem enviado pelo contato que encontrei no google (44) 99924-4129 16:55, questionando se os prestadores não fazem mais parte do corpo clínico, e se as áreas de atendimentos continuam as mesmas, aguardando contato.				
2º contato	Data	08/12/2023		
Obs.: sem retorno anterior envie uma nova mensagem (44) 99924-4129 08:21, aguardando retorno.				
3º contato	Data	13/12/2023		
Obs.: Ainda sem retorno da clínica via whatsapp, encontrado telefone de algumas prestadoras da clínica: 30506 - PR MARIANNE SILVA DE CARVALHO -- Não encontrado nenhum meio de contato 30713 - PR PAULA RAFAELA KOTZ MARTINS -- (45) 99902-0677 paula_prkm@hotmail.com - (TOLEDO - PR) 30819 - PR LANA SABRINA MASS FERREIRA -- (45) 9946-7138 (TELEFONE DE UMA CLÍNICA) - (TOLEDO - PR) 31003 - PR VANESSA JAQUELINE ROYER -- (45) 99970-4887 - (PATO BRANCO - PR) 31001 - PR JESSICA RAFAELA ZOZ -- (45) 99135-5977 (TELEFONE DE UMA CLÍNICA) - (CASCAVEL - PR)				
4º contato	Data	13/12/2023		
Obs.: Liguei 2 vezes no telefone (45) 31960144 10h21, e deu como chamada não atendida.				

5º contato Data 13/12/2023

Obs.:

Enviado e-mail para cada consultor de cada cidade para realizarem um possível credenciamento.

Dra 30713 - PR PAULA RAFAELA KOTZ MARTINS JÁ ESTÁ CREDENCIADA COMO RT DO CNPJ 46900583000108

Realizado a indicação apenas das demais prestadoras.

Ação Retenção

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

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

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 checked="" 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 Guías | <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades |
| <input type="checkbox"/> Regras 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 Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Não conseguimos contato com a clínica por ligação e whatsapp. Encontrado telefone das prestadoras no google e redes sociais e realizado a indicação das prestadoras via e-mail para o credenciamento.

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <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