

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador		Julia Carvalho		Qtd CRO(s)	1	Data	04/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	31045	PR	THALIA GABRIELI CAPELLI				
CNPJ	CPF						
	11261695950						
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
23/07/2021	PF	Operadora	SAD168321200488	01/02/2023			
Cidade	PATO BRANCO	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	12		
Atende outros convênios							
☐ Sim ☒ Não							
Quais?							
NÃO INFORMADO							
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
R\$ 0,40	13/01/2022	R\$ 85,60					
Data início	Data final	Tempo finalização					
01/02/2023	04/05/2023	92 dia(s)					
1º contato	Data	01/02/2023					
Obs.:							
Consultora Duany: Em contato para validação Drª informa que não atende pelo plano, não respondeu o motivo.							
2º contato	Data	01/02/2023					
Obs.:							
Consultora Mariana: Em tratativa do protocolo SAD167165630175, foram feitas tentativas de contato no telefone (46) 991123749, nos dias 11/01/2023 10:52, 13/01/2023 15:05, 16/01/2023 13:57 e 18/01/2023 13:39, porém sem sucesso. Divulga o jê suspensão.							
3º contato	Data	24/03/2023					
Obs.:							
Em contato através do telefone (46) 991123749 falei com Ellane que me passou o numero (46) 99973 3953 para contato direto com a Dra Thalia, telefone (46) 99973 3953 chama até cair, encaminhado mensagem no whatsapp, aguardando retorno.							
4º contato	Data	04/05/2023					
Obs.:							
Em contato com a Dra pelo whats a mesma informou que não estava realizando atendimentos antes por isso havia deixado de atender também ao plano, questionado se poderíamos retomar com a parceria e a mesma informou que sim, questionei se a mesma possuía dúvidas ou dificuldades técnicas em relação ao plano e a mesma alegou que não, confirmado os dados de atendimento, e ofertado suporte em caso de dúvidas futuras.							

5º contato Data

Obs.:

--	--

Motivo Retenção

☐ Ofertado novos valores	☒ Ofertado suporte	☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado treinamento/ ou reciclagem	☐ Outros	

Obs.:

Em contato com a Dra pelo whats a mesma informou que não estava realizando atendimentos antes por isso havia deixado de atender também ao plano, questionado se poderíamos retomar com a parceria e a mesma informou que sim, questionei se a mesma possuía dúvidas ou dificuldades técnicas em relação ao plano e a mesma alegou que não, confirmado os dados de atendimento, e ofertado suporte em caso de dúvidas futuras.

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato	☐ Problemas de Saúde	☐ Beneficário Grosseiro
☐ Valores	☐ Franquia	☐ Alteração responsável técnico
☐ Removido prestador	☐ Burocracia	☐ 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	☐ Terceirização de atendimento	☐ Período liberação de guias
☐ Servidor Público	☐ Vendeu a Clínica	☐ Motivos particulares
☐ Óbito		

Necessário abertura de protocolo

☐ Sim ☐ Não

Obs. Geral

SECRETARIA INFORMA QUE ESTA ATENDENDO NORMALMENTE PELA PLANO DA DENTAL UNI (BENEFICIARIO OCULTO)

Sector responsável

☐ T.I	☐ Análise técnica	☐ Comercial
☐ Central de atendimento		

Agata B. Gomes
05/05/2023