

Formulário - Processo de Retenção



				Qtd CRO(s)		1	
Colaborador				Data			
DUANY VITORIA BALHUK				21/11/2023			
Operadora		CRO		UF		Nome dentista	
ODONTOLIFE		42992		RJ		CARLOS HENRIQUE ASSIS ANDRADE	
CNPJ				CPF			
-				07769882710			
Data inclusão		Tipo		Demandado por?		Nº do protocolo	
25/01/2017		F		Operadora		SAD169645210632	
				Dt. abertura protocolo			
				04/10/2023			
UF		Cidade		nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ		MESQUITA		185		9	
Atende outros convênios				Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda		Última produç.		Valor última prod.			
0,40		sem guias		R\$ -			
Data inicio		Data final		Tempo finalização			
04/10/2023		21/11/2023		48 dia(s)			
1º contato		Data					
		04/10/2023					
				Status retenção			
				<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva			
				<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento			
				<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção			

1º contato	Data	04/10/2023	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção
Obs.: A fim de evitar negativas de atendimentos, favor retirar a divulgação e devolver ao setor de Retenção para seguirem com a tratativa de desligamento.			

2º contato	Data
	09/10/2023
Obs.:	
A divulgação da clinica foi suspensa.	

3º contato	Data	
		21/11/2023
Obs.:		
<p>Bom dia, encontrado telefone do mesmo no google e enviado WhatsApp 25/09: [08:30, 25/09/2023] +55 21 97211-7810: Bom dia Neste endereço eu não atendo mais nele. O estabelecimento foi vendido. [08:31, 25/09/2023] +55 21 97211-7810: Eu me mudei para Cabo Frio Estou em processo de abertura de um novo local de atendimento na cidade [08:31, 25/09/2023] Retenção - Odontolife: Entendi, e nesse novo endereço o Dr já possui o alvará? [08:31, 25/09/2023] +55 21 97211-7810: Aguardo as documentações para iniciar atendimentos [08:31, 25/09/2023] Retenção - Odontolife: Poderia me passar o endereço por gentileza? [08:32, 25/09/2023] +55 21 97211-7810: Ainda não está funcionando</p>		

4º contato Data

Obs.:

5º contato	Data	

Obs.:	
-------	--

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 SELECCIONE "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 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 Guias	<input checked="" type="checkbox"/> Encerramento de Atividades
<input type="checkbox"/> Régras 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

☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral

Em contato no mês 09/2023 a clínica informou que o Dr não atendia mais lá e que já estavam credenciados com o plano, encontrado telefone pessoal do mesmo e enviado e mail para indicação!

Setor responsável

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

Agata B. Gomes
Maykon Dal'Negro