

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
DUANY VITÓRIA BALHUK				19/01/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	52195	SP	FERNANDO JOSE MANFIO	
CNPJ	CPF			
-	25392337830			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
16/01/2017	F	Operadora	SAD170552242682	17/01/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	ASSIS	297	5	
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		
17/01/2024	19/01/2024	2 dia(s)		

1º contato Data 19/01/2024

Obs.:

Bom dia, Enviado whatsapp (18) 997147373 19/01, aguardando um retorno. [12:13, 19/01/2024] Retenção - Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Duany, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. [12:14, 19/01/2024] Retenção - Odontolife: Dr FERNANDO JOSE MANFIO CRO: SP - 52195 foi nos informado que não está atendendo o plano, pois infelizmente sofreu um acidente. Primeiramente gostaria de te desejar uma boa recuperação [12:14, 19/01/2024] Retenção - Odontolife: A Jéssica me informou que não tem previsão de quando irá retornar aos atendimentos isso?

2º contato Data 19/01/2024

Obs.:

Informou que:
[12:58, 19/01/2024] +55 18 99714-7373: Olá! Não tenho previsão. Estou com o consultório parado.

Como não possui nenhuma previsão seguiremos com o desligamento do mesmo.

3º contato Data

Obs.:

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 SELEÇÃO "OUTROS".**

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input checked="" 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 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 Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Dr havia sofrido um acidente e por este motivo não tem previsão de quando irá retornar aos atendimentos. Divulgação suspensa desde 05/2023.

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