

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Qtd CRO(s)	1
				Data	11/04/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	15350	SC	FERNANDO DA SILVA GONCALVES		
CNPJ	CPF			00487500938	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
06/07/2023	F	Operadora	SAD170869715022	23/02/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SC	ARARANGUA	307	7		
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			
23/02/2024	11/04/2024	48 dia(s)			

1º contato Data 23/02/2024

Obs.:

Em contato no (48) 9 9932-1847 as 11:00 falei com DR. FERNANDO, o qual informou que parou de atender ao convênio, porque não atende mais planos no geral, está realizando somente atendimentos particulares agora. Visto que o mesmo não possui direito ao reajuste para tentar reter com melhoria nos valores, por gentileza seguir com tratativa.

2º contato Data 06/03/2024

Obs.:

Encaminhado mensagem no wpp 48 9932-1847 para confirmar o motivo do desligamento.

Aguardando retorno.

3º contato Data 05/04/2024

Obs.:

[11:34, 06/03/2024] Retenção Odontolife: Verificamos que foi aberto um protocolo de desligamento, o qual o Sr informou que parou de atender ao convênio, e estaria atendendo apenas particular, esse seria o motivo do desligamento?

[11:42, 06/03/2024] +55 48 9932-1847: sim.

Questionei se teria algum motivo ou insatisfação com o plano.

4º contato Data 11/04/2024

Obs.:

Bom dia,

O mesmo informou via whatsapp 48 9932-1847 que não possui nenhuma insatisfação.

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 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"/> Migração |
| <input checked="" 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

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

Obs. Geral

Dr informou que está atendendo apenas no particular, questionei se possuía alguma insatisfação com o plano e o mesmo informou que não, última guia lançada dia 24/10/2023. Não está divulgado nas redes concorrentes.

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro