

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
Andrey Vidal Siqueira				07/10/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	146000	SP	EDUARDO SILVEIRA ROCHA	
CNPJ	CPF			46441141892
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
07/02/2024	F	Operadora	SAD172685075396	20/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	RIBEIRAO PRETO	2.631	67	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
20/09/2024	07/10/2024	17 dia(s)		

1º contato Data 07/10/2024

Obs.:

Conforme evidência anexada no protocolo, chamado aberto por eu mesmo (Andrey Siqueira) onde esse profissional foi retido com a informação de que melhorariam seu fluxo de pacientes. Após 3 meses Dr. não teve nenhuma procura e solicitou o descredenciamento novamente!

2º contato Data 17/09/2024

Obs.:

[11:46, 17/09/2024] +55 16 99371-5154: Bom dia, tudo bem ?[11:48, 17/09/2024] +55 16 99371-5154: Passou um tempo desde que eu quis me desligar do convênio[11:48, 17/09/2024] +55 16 99371-5154: Porém mantive a parceria pois me falam que iriam aumentar a divulgação para os pacientes[11:48, 17/09/2024] +55 16 99371-5154: Não aconteceu[11:48, 17/09/2024] +55 16 99371-5154: Entao agora quero realmente me desligar da empresa[11:48, 17/09/2024] +55 16 99371-5154: Por gentileza

3º contato Data

Obs.:

[14:25, 07/10/2024] Retenção Odontolife: Dr. EDUARDO SILVEIRA ROCHA CRO: SP - 146000, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento devido a baixa demanda. Conforme solicitado acima, seguiremos com a desativação e descredenciamento de seu cadastro. [14:25, 07/10/2024] Retenção Odontolife: Venho agradecer o tempo de parceria em que esteve conosco, espero que no futuro possamos retomá-la.

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 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"/> Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos | <input type="checkbox"/> Aposentou |
| <input checked="" 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 type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Profissional retido recentemente por Baixa demanda, após 3 meses Dr. informa que não teve nenhuma procura durante esse tempo e dessa vez quer o seu descredenciamento da operadora.

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