

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			26/06/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	19775	GO	NOYHA BUENO	
CNPJ	CPF			
-	70216856108			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
09/10/2023	F	Operadora	SAD171280047746	10/04/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
GO	ANAPOLIS	564	10	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Quais?		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	01/02/2024	R\$ 21,90		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
10/04/2024	26/06/2024	77 dia(s)		
1º contato	Data	24/05/2024		
Obs.:				
[09:15, 24/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[09:16, 24/05/2024] Retenção Odontolife: Drª NOYHA BUENO CRO: GO - 19775, Meu contato é referente ao chamado em aberto de desligamento. Procede essa informação?[14:37, 24/05/2024] +55 62 9883-4445: Olá boa tarde[14:37, 24/05/2024] +55 62 9883-4445: Sim[15:22, 24/05/2024] Retenção Odontolife: Quais seriam os motivos para o desligamento? alguma insatisfação com o plano?				

2º contato	Data	25/05/2024
Obs.:		
[10:19, 25/05/2024] +55 62 9883-4445: Bom dia[10:20, 25/05/2024] +55 62 9883-4445: Sim, tivemos um pouco de dificuldade com a equipe para lançamento de procedimentos e guia[10:20, 25/05/2024] +55 62 9883-4445: Bem como, algumas vezes o site ficava fora do ar, tivemos muita perda de procedimentos e horário		

3º contato	Data	25/05/2024
Obs.:		
[17:16, 27/05/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[17:18, 27/05/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco. Caso ainda tenha dificuldades, podemos agendar um novo treinamento/reciclagem onde seria totalmente ONLINE. Lembrando que hoje dispomos de um setor exclusivo para dar todo suporte e auxilio para o profissional, atendemos de segunda à sexta-feira das 08h00 às 18h00, então sempre que tiver dúvidas ou precisar de ajuda com o sistema estaremos disponíveis para lhe auxiliar nesse momento.		

4º contato	Data	05/06/2024
Obs.:		
[10:13, 05/06/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[10:17, 05/06/2024] Retenção Odontolife: Drª analisou a proposta? Estamos aqui para lhe oferecer todo o suporte e auxilio necessário. Caso necessite podemos agendar um novo treinamento totalmente ONLINE conforme sua disponibilidade. A mesma é muito importante na CIDADE, dispomos de 11 profissionais para 588 beneficiários. Gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco.[18:09, 05/06/2024] +55 62 9883-4445: Olá boa noite[18:11, 05/06/2024] +55 62 9883-4445: Poderiam enviar a tabela novamente por favor?		

5º contato Data 25/06/2024

Obs.:

[09:07, 12/06/2024] Retenção Odontolife: Seria interessante pois está próxima de completar 12 meses de credenciamento, podendo assim realizarmos o seu REAJUSTE anual de repasse. Estamos aqui para lhe oferecer todo o suporte e auxilio necessário.[09:07, 12/06/2024] Retenção Odontolife: Podemos seguir com a parceria? ☺=[20:52, 17/06/2024] +55 62 9883-4445: Oi boa noite[20:52, 17/06/2024] +55 62 9883-4445: Vou repassar pra equipe pra gnt verificar então[20:52, 17/06/2024] +55 62 9883-4445: Obrigada ☺ // [10:25, 25/06/2024] Retenção Odontolife: Bom dia Drª, precisamos de um retorno para darmos sequencia no atendimento! A Drª irá manter a parceria conosco ou seguiremos com seu descredenciamento? Preciso de uma resposta para que possamos finalizar o protocolo em sistema![18:28, 25/06/2024] +55 62 9883-4445: Oi boa tarde[18:29, 25/06/2024] +55 62 9883-4445: Desculpa, estamos sem a moça da recepção[18:29, 25/06/2024] +55 62 9883-4445: Por enquanto finalizar[18:29, 25/06/2024] +55 62 9883-4445: Caso entre a equipe organizamos algo, entraremos em contato

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 checked="" 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 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"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma se queixou que tinham dificuldades voltadas para o sistema, lançamento de procedimentos e guias, ofertado SUPORTE e TREINAMENTO/RECICLAGEM, porém Drª informa que no momento quer o descredenciamento.

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