



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Qtd CRO(s)

1

Colaborador

JESSICA PACHECO

Data

25/11/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

20895

sc

LUANA CERUTTI DAMBROS

CNPJ

CPF

48470091000155

10434311952

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

02/08/2024

J

Operadora

SAD172899156752

15/10/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

SC

FLORIANOPOLIS

3.506

109

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,35

-

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

17/10/2024

25/11/2024

39 dia(s)

1º contato

Data

17/10/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,

Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

2º contato

Data

17/10/2024

Obs.:

[08:45, 18/10/2024] +55 48 9209-5714: Agradecemos mas não temos interesse em conversar. Gostaríamos do formulário para preenchimento por gentileza
[09:23, 25/11/2024] 🗉: Gostaria de discutir a possibilidade de reconsiderar a decisão de descredenciar-se do convênio. Compreendo que o sistema pode apresentar desafios, mas gostaria de oferecer meu suporte para facilitar essa transição. Estou à inteira disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que você tenha e ajudar com o uso do sistema

3º contato

Obs.:

Não pretendemos continuar atendendo via o plano de vocês por conta da burocracia para emissão e envio de notas; Seu sistema é muito complexo, demanda muito tempo da recepção. 08:31

Agradecemos mas não temos interesse em conversar. Gostaríamos do formulário para preenchimento por gentileza 08:31

4º contato

Data

Obs.:

[08:45, 18/10/2024] +55 48 9209-5714: Agradecemos mas não temos interesse em conversar. Gostaríamos do formulário para preenchimento por gentileza , não temos interesse em conversa e nem mesmo reconsiderar a decisão
[09:23, 25/11/2024] 🗉: Gostaria de discutir a possibilidade de reconsiderar a decisão de descredenciar-se do convênio. Compreendo que o sistema pode apresentar desafios, mas gostaria de oferecer meu suporte para facilitar essa transição. Estou à inteira disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que você tenha e ajudar com o uso do sistema.

Áreas Divulgadas

☐ Cirurgia

☐ Periodontia

☐ Dentística

☐ Prótese Dentária

☐ Endodontia

☐ Clínico Geral

☐ Ortodontia

☐ Urgência e Emergência

☐ Radiologia

☐ Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia		Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato

☐ Problemas de Saúde

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Valores

☐ Franquia

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Removido Prestador

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Glosas

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Encerramento de Atividades

☐ Régras Técnicas

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Aposentou

☐ Baixa Procura

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Cobrança indevida

☒ Burocracia Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Ameaça Judicialização

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Migração

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Estudos

☐ Outros

☐ Servidor Publico

☐ Mudou de Área

☐ Óbito

☐ Falta de Reajuste

☒ Foi evidenciado com prints no protocolo

☐ Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Conforme interação em nota anterior, em resumo, o motivo do desligamento seria pela dificuldade na emissão e envio de nota fiscal. Dra relata que o nosso sistema é muito burocrático e demanda muito tempo da secretária. Não possuem interesse em conversar nem reconsiderar a decisão do desligamento. Ofertei suporte, contudo, querem seguir com o desligamento.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro