



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

ELLEN AGATHA DE OLIVEIRA CORDOVIL

Qtd CRO(s)

1

Data

22/01/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

18997

RJ

CRISTINA DAMAZIO PEREIRA

CNPJ

CPF

-

94922837787

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

20/12/2017

F

Operadora

SAD169952975580

09/11/2023

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

RJ

RIO DE JANEIRO

7.488

739

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,40

SEM GUIAS

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

09/11/2023

22/01/2024

74 dia(s)

1º contato Data 19/12/2023

Obs.: Boa tarde, Entramos em contato com a Drª Cristina às 16:54, para entender o motivo de descredenciamento. Aguardando retorno.

2º contato Data 20/12/2023

Obs.: Bom dia, Entramos em contato para entender o motivo de descredenciamento, Drª Cristina relatou que não possui mais interesse em continuar com o plano. Apresentamos propostas para que a Drª pudesse analisar e permanecer com a parceria. Aguardando retorno.

3º contato Data 21/12/2023

Obs.: Boa tarde, Encaminhamos mensagem para a Drª às 15:30, para saber se poderíamos fazer algo que a Drª mudasse de ideia e permanecesse com a parceria. Aguardando resposta da mesma.

4º contato Data 11/01/2024

Obs.: Boa tarde, Encaminhamos uma nova mensagem para a Dra às 17:09, para verificar se poderíamos fazer algo pela Drª para que a mesma mude tal decisão. Não tivemos respatas das mensagens anteriores. Tentativa de contato pelo número (21) 984757950, sem sucesso. Iniciando buscas no google para encontrar outro contato da Dra.

5º contato Data 22/01/2024

Obs.: Bom dia, Encaminhamos uma nova mensagem para a Drª às 10:26, não tivemos retorno das mensagens anteriores. Tentativa de contato pelo número (21) 25091449 às 10:28, conseguimos contato com a Drª e a mesma informa que não deseja continuar com o plano e pediu para que fosse feito o quanto antes o seu descredenciamento. Sendo assim, iremos realizar o seu desligamento.

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

☐ Servidor Publico

☐ Mudou de Área

☐ Óbito

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral Em contato com a Dr, a mesma informa não possuir interesse em continuar com o plano. Insistimos para que a Drª mudasse tal decisão, ofertamos reajuste de tabela, ação de divulgação, treinamento e suporte e a mesma recusou todas as ofertas. Entramos em contato via ligação, onde a Drª reafirmou não querer continuar com o plano e que pudessémos fazer o desligamento o quanto antes.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro