

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			10/01/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	44606	RJ	CASSIO BAPTISTA PINTO	
CNPJ	CPF			
	45163354000195			12790935793
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
19/05/2022	J	Operadora	SAD170126600088	29/11/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	DUQUE DE CAXIAS	802	67	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	08/11/2023	R\$ 50,40		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
29/11/2023	10/01/2024	42 dia(s)		
1º contato	Data	14/12/2023		
Obs.:				
14/12/2023 17:36 - Relacionamento OdontoLife: Falo com a *Dra JULIANE BAPTISTA PINTO* *CRO: RJ - 50766* ? 14/12/2023 17:38 - Relacionamento OdontoLife: Verifiquei que foi aberto o protocolo de descredenciamento do plano, gostaria de entender melhor sua insatisfação. Poderia nos informar?14/12/2023 18:17 - Dr (a) Juliane Baptista Pinto - 50766Rj: Boa tarde 14/12/2023 18:17 - Dr (a) Juliane Baptista Pinto - 50766Rj: Sim 14/12/2023 18:17 - Dr (a) Juliane Baptista Pinto - 50766Rj: Entrei com pedido para descredenciamento devido a baixa demanda de pacientes				

2º contato	Data	15/12/2023
Obs.:		
15/12/2023 07:58 - Relacionamento OdontoLife - Validação: Bom dia, tudo bem ?15/12/2023 08:12 - Relacionamento OdontoLife - Validação: Dra Juliane, podemos lhe oferecer o seguinte: *AÇÃO DE DIVULGAÇÃO* onde iremos melhorar sua visibilidade em nosso site de divulgação, também realizando indicações de beneficiários para o vosso atendimento. *REAJUSTE DE TABELA DE VALORES* verifiquei que possui direito a esse reajuste de tabela de valores, nesse caso precisamos apenas de sua permissão para poder enviar ao setor responsável para analise		

3º contato	Data	15/12/2023
Obs.:		
CONTINUAÇÃO: *SUPORTE* dispomos de um setor exclusivo para dar todo suporte e auxilio ao profissional, atendemos de segunda à sexta-feira das 08h00 às 18h00. Qualquer dúvida ou o que precisar de ajuda pode estar entrando em contato com esse número *(41) 9233-6357* ou conosco mesmo. *TREINAMENTO* caso tenha alguma dificuldade com o sistema podemos mandar um vídeo gravada de um treinamento, e após pode questionar o que tiver dúvidas ou podemos agendar um treinamento com o próprio setor responsável, onde será online.		

4º contato	Data	18/12/2023
Obs.:		
18/12/2023 16:02 - Dr (a) Juliane Baptista Pinto - 50766Rj - Odontolife - J - Duque De Caxias/Rj: Boa tarde 18/12/2023 16:02 - Relacionamento OdontoLife - Validação: Poderia me informar, se podemos prosseguir ? 18/12/2023 16:02 - Dr (a) Juliane Baptista Pinto: Já entraram em contato em relação a divulgação mas não houve mudanças 18/12/2023 16:02 - Dr (a) Juliane Baptista Pinto: Por isso estou entrando com a solicitação para descredenciamento		

5º contato Data 18/12/2023

Obs.:

CONTINUAÇÃO: 18/12/2023 16:11 - Relacionamento OdontoLife: Mas nesse caso iremos além de melhorar sua visibilidade em nosso site, iremos realizar a indicação da Drª para os beneficiários. Normalmente eles abrem protocolos solicitando indicação de profissionais na cidade e peço ao setor responsável para indicar a mesma.
18/12/2023 16:12 - Relacionamento OdontoLife: A Drª também pode estar realizando a divulgação em seu Facebook ou Instagram informando que atende pelo plano da Dental uni.
18/12/2023 16:52 - Dr (a) Juliane Baptista Pinto - 50766Rj: Não obrigada
18/12/2023 16:52 - Dr (a) Juliane Baptista Pinto - 50766Rj: Gostaria de descredenciar mesmo
18/12/2023 16:52 - Dr (a) Juliane Baptista Pinto - 50766Rj: Por favor

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 SELECIONE "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 Guías | <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades |
| <input type="checkbox"/> Régras 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"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Em contato com a Dra, a mesma informa que deseja se descredenciar pela baixa demanda. Ofertamos ação de divulgação, reajuste de tabela, suporte e treinamento, ainda sim a Dra pediu para fazer o descredenciamento. Sendo assim, daremos seguimento ao seu desligamento.

Setor responsável

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

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro