

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------------------|------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | 1 |
| | Data | | | |
| JESSICA PACHECO | | | | 17/07/2024 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 118276 | SP | MARIANNE SALA DENES MARIANO FONSECA | |
| CNPJ | CPF | | | |
| 52330931000151 | | | | 40973600861 |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 09/02/2024 | J | Dentista | SAD17210486394 | 15/07/2024 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| SP | BOITUVA | 93 | 4 | |
| Atende outros convênios | | | | |
| Quais? | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | |
| 0,30 | - | R\$ - | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | |
| 17/07/2024 | 17/07/2024 | 0 dia(s) | | |

1º contato Data 17/07/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). MARIANNE SALA DENES MARIANO FONSECA, tudo bem?

Recepionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato.

2º contato Data 17/07/2024

Obs.:

Bom dia,

Encaminhado mensagem no número 15 99617-1863 para verificar solicitação.

Atte/

3º contato Data 17/07/2024

Obs.:

[10:36, 17/07/2024] ☺: Motivo do meu contato, é referente a um protocolo aberto em nosso site com pedido de desligamento. Antes de seguirmos com a solicitação eu gostaria de verificar com a dra qual o motivo de sua insatisfação , para analisar se há algo que possamos lhe oferecer ou melhorar para mantermos a parceria.

[10:50, 17/07/2024] +55 15 99617-1863: Bom diaTudo bem sim e você ?

4º contato Data 17/07/2024

Obs.:

[10:50, 17/07/2024] +55 15 99617-1863: E pq a dra não está mais atendendo convênio

[10:50, 17/07/2024] ☺: Nenhum convenio ou somente o nosso?

[10:51, 17/07/2024] ☺: está tudo bem

[11:30, 17/07/2024] +55 15 99617-1863: So de vocês mesmo , pq conta do valor que vocês repassam e muito baixo

5º contato Data 17/07/2024

Obs.:

[16:38, 17/07/2024] ☺: Entendi. Contudo infelizmente não posso oferecer melhorias, pois doutora credenciou-se este ano conosco e o reajuste conforme contrato é somente após 12 meses de credenciamento. Em análise vi que foi enviado a tabela com o valor dos procedimentos para a doutora no ato do credenciamento . Ela estaria ciente dos valores quando credenciou-se, o que a levou desistir ?

[16:38, 17/07/2024] ☺: Há algo que possamos fazer para manter a parceria até a data de aniversário do contrato para podermos negociar os valores?

[16:40, 17/07/2024] +55 15 99617-1863: Não , não temos mais interesse mesmo

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 checked="" 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 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

Encaminhado email para gestão acerca do descredenciamento com menos de 12 meses.

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