



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

ELLEN AGATHA DE OLIVEIRA CORDOVIL

Qtd CRO(s)

1

Data

16/02/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

57205

MG

GABRIELE DA SILVA COSTA

CNPJ

CPF

-

12660894620

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

14/03/2023

F

Operadora

SAD170801657430

15/02/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

MG

POUSO ALEGRE

124

12

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

02/09/2023

R\$ 181,03

Data início

Data final

Tempo finalização

15/02/2024

16/02/2024

1 dia(s)

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

1º contato

Data

16/02/2024

Obs.:

Boa tarde, Em contato com a Drª, a mesma informa que não deseja continuar com o plano. A Drª informou que está tirando todos os convênios que atende na clínica, ela deseja atender apenas no particular. Segue interação com a Drª:[14:52, 15/02/2024] Retenção: Falo com a Drª GABRIELE DA SILVA COSTA CRO: MG - 57205, estou entrando em contato referente a sua solicitação de desligamento do plano, gostaria de saber qual seria sua insatisfação com o plano?[15:14, 15/02/2024] +55 35 9803-8811: Boa tarde Ágatha, tudo bem?

2º contato

Data

16/02/2024

Obs.:

CONTINUAÇÃO: [15:14, 15/02/2024] +55 35 9803-8811: Não é questão de insatisfação, desde que montei meu consultório a intenção era ir saindo dos convênios e atender somente no particular, e, agora eu já estou conseguindo fazer isso. Agradeço pela oportunidade, mas chegou a hora de descredenciar. [15:15, 15/02/2024] Retenção: Tudo sim Drª, obrigada por perguntar. [15:15, 15/02/2024] Retenção: Agradeço pelo retorno! [15:16, 15/02/2024] Retenção: Teria algo que pudéssemos fazer para manter a parceria ? [18:43 - 15/02/2024] +55 35 9803-8811: Infelizmente não, que nem eu falei, já era uma coisa que estava planejado há algum tempo.

3º contato

Data

Obs.:

4º contato

Data

Obs.:

5º contato

Data

Obs.:

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☐ Valores☐ Removido Prestador☐ Dificuldades com o Sistema☐ Régras Técnicas☐ Baixa Procura☐ Cobrança indevida☐ Ameaça Judicialização☒ Carteira de Clientes Particular☐ Servidor Publico☐ Óbito

☐ Problemas de Saúde☐ Franquia☐ Sem Local de Atendimento☐ Prazo Liberação de Guias☐ Apenas procedimentos Estéticos☐ Dificuldade de Contato com a Central☐ Burocracia Operadora☐ Terceirização de Atendimento☐ Estudos☐ Mudou de Área

☐ Beneficiário Grossoeiro☐ Alteração Responsável Técnico☐ Glosas☐ Encerramento de Atividades☐ Aposentou☐ Falta de Suporte da Operadora☐ Negativa de Atendimento☐ Migração

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Em contato com a Drª, a mesma informa que não deseja continuar com o plano. A Drª informou que está tirando todos os convênios que atende na clínica, ela deseja atender apenas no particular. Sendo assim, seguiremos com o seu desligamento.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro