



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
DUANY VITÓRIA BALHUK		Data		21/03/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	25690	PR	GABRIELA NAVA SETTE MISTURA		
CNPJ		CPF			
-		08801077904			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
15/03/2021	F	Operadora	SAD170672780747	30/01/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
PR	PALOTINA	427	3		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,53	31/03/2023	R\$ 18,00			
Data início	Data final	Tempo finalização			
30/01/2024	21/03/2024	51 dia(s)			
1º contato		Data		05/02/2024	
Obs.: Encaminhamos uma mensagem às 17:54, para verificar o motivo de descredenciamento. Aguardando retorno.					
2º contato		Data		06/02/2024	
Obs.: Em contato com a Drª, a mesma informa que deseja se descredenciar pelos valores baixos. Ofertamos uma tabela de reajuste após a conclusão de 12 meses, suporte, um novo treinamento e uma ação de divulgação. Aguardando retorno da Drª.					
3º contato		Data		27/02/2024	
Obs.: Encaminhamos uma nova mensagem para a Drª às 16:33, para verificar se a mesma analisou nossas propostas. Em nossa última conversa a mesma informou que a secretária da Drª iria entrar em contato, mas não tivemos retorno até o momento.					
4º contato		Data		06/03/2024	
Obs.: Encaminhada mensagem via wpp 44 9980-3008, para CONFIRMAR o motivo de descredenciamento. Aguardando retorno.					

5º contato	Data	15/03/2024
Obs.: [17:34, 06/03/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, Dr! Meu nome é Jhone, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. [17:35, 06/03/2024] +55 44 9980-3008: Sette Odontologia agradece seu contato, como podemos te ajudar? [17:35, 06/03/2024] Retenção Odontolife: Entrei em contato com a Drª, e a mesma informou que está mudando de cidade [17:36, 06/03/2024] Retenção Odontolife: Ela informou também que o motivo pelo qual estaria se desligando seria pelos valores, esta informação procede? [08:20, 07/03/2024] +55 44 9980-3008: Sim Encaminhei whatsapp novamente questionando qual cidade a mesma está atendendo no momento, aguardando um retorno; [09:38, 15/03/2024] +55 44 9980-3008: Bom dia, Francisco Alves-Pr. Temos apenas um profissional que atende na cidade e temos 30 beneficiários.		

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.: OBIGATÓRIO 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 Guias	<input checked="" 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		

Necessário abertura de protocolo			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Obs. Geral Drª informou que mudou de cidade e que estava insatisfeita com os valores, mudou para a cidade de FRANCISCO ALVES, onde temos apenas 1 profissional a cidade e 30 beneficiários.			
Setor responsável			
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial

<div>Poliana Andrade Silva</div>	<div>Maykon Dal'Negro</div>
----------------------------------	-----------------------------