

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITÓRIA BALHUK			Qtd CRO(s)	1	
				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 inicio	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.: **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 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 Público | <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 |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro