

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	2
				Data	03/06/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	8906	CE	ALAN VICTOR ARAUJO DA PONTE		
CNPJ	CPF			29577859000140	05894062306
Data inclusão	05/07/2019	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
		J	Operadora	SAD170592306533	22/01/2024
UF	Cidade	nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados	
CE	FORTALEZA	1.067		126	
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	Sem guias	R\$ -			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
22/01/2024	03/06/2024	133 dia(s)			

1º contato Data 05/03/2024

Obs.:

Após Ágatha ofertar, ação de divulgação, suporte e reajuste de tabela o mesmo informou que:
 [15:42, 05/03/2024] Retenção Odontolife: Dr ALAN VICTOR ARAUJO DA PONTE CRO: CE - 8906 gostaríamos de saber se continuará com os atendimentos após ofertarmos, AÇÃO DE DIVULGAÇÃO, REAJUSTE DE TABELA E SUPORTE?
 [16:56, 05/03/2024] +55 85 9738-1111: Sim , podemos continuar

2º contato Data 23/05/2024

Obs.:

Gestão informa que - Autorizado aplicar índice IPCA 4,4445% - Moeda base *0,31*; Ortodontia 0,30 - sem atos diferenciados

3º contato Data 24/05/2024

Obs.:

Aguardando retorno do Dr. para confirmar se ele concorda com os valores e realizarmos uma ação de divulgação.

4º contato Data 27/05/2024

Obs.:

[09:16, 27/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[09:16, 27/05/2024] Retenção Odontolife: No aguardo de seu retorno Dr.!
 [11:49, 27/05/2024] +55 85 9738-1111: Boa tarde ! Não tenho interesse.
 [11:49, 27/05/2024] +55 85 9738-1111: Por favor como prosseguo ?
 [11:49, 27/05/2024] +55 85 9738-1111: Tabela está bem abaixo ainda

5º contato Data

Obs.:

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 Guias | <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades |
| <input type="checkbox"/> Regras 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

Em contato com RT, o mesmo informa que valores ainda estão baixos, ofertado REAJUSTE/AÇÃO DE DIVULGAÇÃO, encaminhado tabela aprovada com os novos valores, porém o mesmo informa que não tem interesse em prosseguir com a parceria.

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