

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
Andrey Vidal Siqueira				09/10/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	21826	SC	BRUNA FORALOSSO DREON	
CNPJ	CPF			
-				11435785975
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/10/2023	F	Operadora	SAD172746752060	27/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SC	CHAPECO	467	26	
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		
27/09/2024	09/10/2024	12 dia(s)		

1º contato Data 08/10/2024

Obs.:

[14:57, 08/10/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. Drª BRUNA FORALOSSO DREON CRO: SC - 21826, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de entender melhor os motivos que levaram ao desligamento e se teve alguma insatisfação com o convênio? Assim verificamos se há algo que possamos melhorar e fazer para sua permanência junto a operadora. Fico no aguardo de seu retorno.

2º contato Data 08/10/2024

Obs.:

[15:07, 08/10/2024] +55 49 8827-4343: Boa tarde! Tudo e você?[15:07, 08/10/2024] +55 49 8827-4343: Só não quero mais, não tenho tempo para atender o convênio[15:13, 08/10/2024] Retenção Odontolife: Entendi e teve alguma insatisfação com o plano?[15:14, 08/10/2024] Retenção Odontolife: No caso a Drª vai seguir somente com os atendimentos particulares?15:16, 08/10/2024] +55 49 8827-4343: Sim[15:16, 08/10/2024] +55 49 8827-4343: Nenhuma

3º contato Data 08/10/2024

Obs.:

[15:19, 08/10/2024] Retenção Odontolife: E não há nada que possamos fazer para mantermos a parceria? Esse mês a Drª completa 12 meses de credenciada, com sua autorização poderíamos encaminhar o seu REAJUSTE de tabela para o setor responsável analisar e aprovar os novos valores.[17:38, 08/10/2024] +55 49 8827-4343: Eu não tenho tempo para atender, essa que é a questão[17:38, 08/10/2024] +55 49 8827-4343: Presto serviço todos os dias da semana

4º contato Data

Obs.:

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 SELEÇÃO "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 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 checked="" type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <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

SIM NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma informa que não tem agenda para atender convênios. Ao ser questionada se teve alguma insatisfação com o convênio, Drª informou que não teve nenhuma e que irá seguir somente com os atendimentos particulares. Ofertado REAJUSTE visto que é de direito da profissional, porém dentista quer seguir com o desligamento.

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