



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
DUANY VITORIA BALHUK		Data		07/03/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	80513	SP	DANIELA FERNANDES GAMA		
CNPJ		CPF			
-		24855276871			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
30/05/2023	F	Operadora	SAD17060989379	24/01/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	SAO JOSE DOS CAMPOS	2.259	60		
Atende outros convênios		Quais?			
<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Amil Dental - Porto Seguro Odonto - Sigma			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	17/10/2023	R\$ 43,20			
Data início	Data final	Tempo finalização			
24/01/2024	07/03/2024	43 dia(s)			

1º contato Data 16/02/2024

Obs.:
Devido se tratar de demanda IAMSPE, não podemos mexer. Encaminharemos para a gestão ADM.

2º contato Data 20/02/2024

Obs.:
Autorizado a dar andamento

3º contato Data 22/02/2024

Obs.:
Encaminhado uma mensagem no dia 22/02/2024 no telefone 12 98160-5418, secretária nos retornou que estão tendo problemas com o prazo de liberação e com o fato do app as vezes não reconhecer a guia, ofertei suporte e treinamento mas até o momento não me deram retorno.

4º contato Data 07/03/2024

Obs.:
[16:04, 26/02/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Agatha, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni [16:07, 26/02/2024] Retenção Odontolife: Gostaria de confirmar a decisão da Drª, a mesma deseja seguir com o desligamento? Ou podemos continuar com a ação de divulgação para que a mesma tenha mais visibilidade em nosso site e aumento de demanda. [16:07, 26/02/2024] Retenção Odontolife: Teria algo que pudéssemos fazer para manter a parceria ? [16:27, 26/02/2024] +55 12 98160-5418: A Dra. Daniela gostaria do desligamento [16:34, 26/02/2024] Retenção Odontolife: Obrigada pelo retorno! Darei sequência ao desligamento.

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 Grossoeiro
<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 checked="" 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
Foi ofertado ação de divulgação, suporte e treinamento para a Drª, mas a mesma insiste no desligamento.

Setor responsável

<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
------------------------------	---	--	------------------------------------

Agata B. Gomes	Maykon Dal'Negro
----------------	------------------