

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	ELLEN AGATHA DE OLIVEIRA CORDOVIL			Qtd CRO(s)	1
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	5853	PA	PEDRO HENRIQUE PAIXAO QUEIROZ		
CNPJ	CPF			76906477234	
Data inclusão	18/08/2023	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
			Operadora	SAD170074744239	23/11/2023
UF	PA	Cidade	BELEM	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
				730	43
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			
23/11/2023	22/01/2024	60 dia(s)			
1º contato	Data	19/12/2023			
Obs.:	<p>Mensagem: 18/12/23 ás 11:49, contato pelo 91 8702-0234 Bom dia, Entramos em contato com o Dr Pedro para entender o motivo do descredenciamento, sem retorno a mensagem anterior. Enviado outra mensagem.</p>				
2º contato	Data	20/12/2023			
Obs.:	<p>Encaminhamos mensagem para o Dr Pedro ás 17:33, para verificar se o mesmo havia analisado a proposta, para que pudessemos continuar a parceria. Aguardando retorno.</p>				
3º contato	Data	29/12/223			
Obs.:	<p>Baia tarde, Encaminhamos uma nova mensagem ao Dr ás 12:12, para verificar se o Dr conseguiu analisar nossas ofertas e continuarmos com a parceria. Aguardando retorno Tentativa de ligação pelo contato (91) 987020234, (91) 984475509, sem sucesso.</p>				
4º contato	Data	12/01/2024			
Obs.:	<p>Baia tarde, Em contato com o Dr, o mesmo informa que não teria interesse com continuar com o plano devido ser burocrático. Ofereci ação de divulgação, treinamento e suporte, o Dr ainda pretendia fazer o desligamento, mas informei que o mesmo teria direito ao reajuste no mês 08/2024, o Dr optou por ficar suspenso até a data de reajuste.</p>				

5º contato Data 22/01/2024

Obs.:

Bom dia,
Daremos seguimento ao descredenciamento do Dr, devido o mesmo não desejar atender os pacientes. Ele afirma que o plano é muito burocrático e a clínica possui grande movimento, os pacientes acabam não entendendo a demora da liberação. Expliquei para o Dr que os nossos prazos de liberação diminuíram, mas o mesmo optou por continuar com o desligamento e só retornaria quando melhorassem o processo de liberação.

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 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

Em contato com o Dr o mesmo afirma que o plano seria muito burocrático para fazer as liberações, explicamos para o Dr que o plano havia diminuído o prazo das liberações. Ofertamos um novo treinamento, suporte, ação de divulgação e reajuste após a conclusão de 12 meses, o Dr informou que preferia ficar suspenso até a data de reajuste, como o mesmo não iria atender os pacientes, daremos seguimento ao seu descredenciamento.

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