

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
Andrey Vidal Siqueira				05/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	66582	SP	GILBERTO DA CRUZ BEZERRA JUNIOR	
CNPJ	CPF			
18027494000163		26202292865		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
25/11/2016	J	Operadora	SAD171658347141	24/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	33.492	1176	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,40	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
24/05/2024	05/07/2024	42 dia(s)		

1º contato Data 04/07/2024

Obs.:

[16:44, 04/07/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.16:45, 04/07/2024] Retenção Odontolife: Dr. GILBERTO DA CRUZ BEZERRA JUNIOR CRO: SP - 66582, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de confirmar quais seriam os motivos para o desligamento? e se teve alguma insatisfação com o plano? Aguardo seu retorno para darmos sequencia na tratativa.[08:46, 05/07/2024] +55 11 2366-0111: Olá bom dia[08:46, 05/07/2024] +55 11 2366-0111: Já solicitamos o descredenciamento a mas de um ano

2º contato Data 05/07/2024

Obs.:

[09:27, 05/07/2024] Retenção Odontolife: Entendo, para prosseguirmos, quais foram os motivos Dr.? para seguirmos com o descredenciamento.09:30, 05/07/2024] +55 11 2366-0111: Atrasado de pagamento, não tivemos suporte quando necessitamos [09:30, 05/07/2024] +55 11 2366-0111: Por isso queremos o descredenciamento

3º contato Data 05/07/2024

Obs.:

[16:31, 05/07/2024] Retenção Odontolife: Dr. hoje dispomos de um setor exclusivo de suporte, o atendimento é em tempo real, então sempre que necessitar de auxílio, podemos lhe oferecer todo o suporte necessário para sanar todas as dúvidas do Dr. [16:32, 05/07/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos que mantivesse a parceria conosco Dr. [16:33, 05/07/2024] Retenção Odontolife: Não há nada que possamos fazer para que o Dr. permanecesse junto a operadora? [16:33, 05/07/2024] +55 11 2366-0111: Não

4º contato Data 05/07/2024

Obs.:

[16:33, 05/07/2024] Retenção Odontolife: Notei que o Dr. possui direito a REAJUSTE, podemos melhorar seus valores também. [16:34, 05/07/2024] +55 11 2366-0111: Queremos mesmo o descredenciamento [16:34, 05/07/2024] +55 11 2366-0111: Agradeço mas não temos interesse

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 checked="" 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 | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Em contato com RT, o mesmo informa que motivos para o descredenciamento foi devido a atraso nos pagamentos e não ter suporte da operadora. Informado que hoje temos um setor exclusivo de suporte, e que poderíamos auxilia-lo da melhor maneira. Ofertado REAJUSTE visto que o Dr. tem direito, porém em resposta clínica informa que não tem interesse em seguir, e solicita o descredenciamento.

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