

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora CRO UF Nome dentista

CNPJ CPF

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo

UF Cidade nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados

Atende outros convênios SIM NÃO

Moeda Última produç. Valor última prod.

Data início Data final Tempo finalização

Status retenção
 Retenção Efetiva
 Desligamento
 Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.: Em conversa via whatsapp, ofertei a mesma reajuste de valores, suporte e ação de divulgação: [11:38, 05/04/2024] +55 31 9206-0792: Gostaria de fazer o descredenciamento [11:42, 05/04/2024] Retenção Odontolife: Poderia me informar o motivo ou insatisfação por gentileza? [11:44, 05/04/2024] +55 31 9206-0792: Tabela de honorários, dificuldade de contato com o convênio, valor não vim discriminado na gt e pequeno número de beneficiários, nos quais tenho mais problemas com faltas [11:47, 05/04/2024] Retenção Odontolife: Drª verifiquei que possui direito ao reajuste, e como não teve reajuste desde 2021, irei realizar o reajuste doa anos anteriores. Se quiser me enviar também os valores de alguns

2º contato Data

Obs.: [11:49, 05/04/2024] +55 31 9206-0792: Duany, eu não tenho interesse de manter o convênio [11:50, 05/04/2024] Retenção Odontolife: Mesmo melhorando os valores, para os valores que cobra no particular? [11:50, 05/04/2024] +55 31 9206-0792: Mesmo melhorando os valores, prefiro encerrar o contrato [11:50, 05/04/2024] Retenção Odontolife: A Drª é a única na cidade que atende o plano; [11:50, 05/04/2024] +55 31 9206-0792: Pois é, eu sei disso, mas como te falei tenho problemas até com os beneficiários Então ultimamente está insustentável até para as secretárias algumas situações por esse motivo eu gostaria de descontinuar

3º contato Data

Obs.: Aberto protocolo para prospecção de profissionais - SAE171232902145

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

Ação Retenção
 Ofertado Novos Valores Ofertado Suporte Ofertado Divulgação
 Ofertado Treinamento Ofertado Reciclagem Outros

Obs.: **OBIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento
 Perda de Contato Problemas de Saúde Beneficiário Grosseiro
 Valores Franquia Alteração Responsável Técnico
 Removido Prestador Sem Local de Atendimento Glosas
 Dificuldades com o Sistema Prazo Liberação de Guias Encerramento de Atividades
 Régras Técnicas Apenas procedimentos Estéticos Aposentou
 Baixa Procura Dificuldade de Contato com a Central Falta de Suporte da Operadora
 Cobrança indevida Burocracia Operadora Negativa de Atendimento
 Ameaça Judicialização Terceirização de Atendimento Migração
 Carteira de Clientes Particular Estudos
 Servidor Publico Mudou de Área
 Óbito

Necessário abertura de protocolo
 SIM NÃO

Obs. Geral
 Drª informou que não estava mais atendendo ao plano, pelos valores, pouca procura de beneficiários e que alguns beneficiários desmarcavam muito as consultas. Ofertei reajuste de tabela, ação de divulgação e suporte mas a mesma insistiu em seguir com o desligamento.

Setor responsável
 T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial