

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITÓRIA BALHUK			Qtd CRO(s) <input type="text" value="10"/>
				Data <input type="text" value="15/03/2024"/>
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	48724	MG	MARINA DE CASTRO MONTEIRO FRANCO GOMES	
CNPJ	CPF			
	15038776000178			10264943627
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
17/10/2023	J	Operadora	SAD170681957010	01/02/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	BELO HORIZONTE	6.078	217	
Atende outros convênios				
Quais? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	16/02/2024	R\$ 152,70		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
01/02/2024	15/03/2024	43 dia(s)		
1º contato	Data	<input type="text" value="26/02/2024"/>		
Obs.: Encaminhado mensagem via whatsapp no número 31 9168-8912 no dia 26/02/24 as 16:42, porém até o momento não houve retorno.				

2º contato Data

Obs.:

Clinica inicialmente solicitou a remoção das prestadoras, porém conforme fomos conversando queriam saber sobre valores da tabela, repassei a tabela conforme a moeda 0,30 que seria a da clinica e disseram que os valores estão muito baixos, informei que eles tem menos de 5 meses de credenciamento (já que se descrederciaram em 2021 e retornaram agora em outubro de 2023) e não tem direito ao reajuste no momento, falaram que vão verificar e voltam a entrar em contato para ver se não vão solicitar o descredenciamento de toda a clinica.

3º contato Data

Obs.:

Encaminhei mensagem novamente no wpp 31 9168-8912 para verificar se o Dr já havia analisado a tabela de valores que foi encaminhada. Aguardando retorno.

4º contato Data

Obs.:

[13:48, 06/03/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, Solange!
Meu nome é Jhone, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.
[15:01, 06/03/2024] +55 31 9168-8912: Boa tarde Jhone [15:01, 06/03/2024] +55 31 9168-8912: Ele avaliou e vamos manter em nossos atendimentos somente para as raspagens, resina e endodontia ---- Não encontrado nenhum meio de contato no google, redes sociais e concorrentes.

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 checked="" 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"/> Regras 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

Drº confirmou a saída das prestadoras, não possui contato das mesmas. Não encontrado nenhum meio de contato no google, redes sociais e concorrentes.

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