

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1		
Andrey Vidal Siqueira				Data	26/07/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	58126	MG	JULIO CESAR BRAGA MENDONCA SILVA			
CNPJ	CPF					
-		12463229608				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
23/03/2022	F	Operadora	SAD171819804766	12/06/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
MG	VARGINHA	186	9			
Atende outros convênios		Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,35	15/05/2023	R\$ 11,90				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
12/06/2024	26/07/2024	44 dia(s)				
1º contato	Data	16/07/2024				
Obs.:						
[16:35, 16/07/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[16:36, 16/07/2024] Retenção Odontolife: Dr. JULIO CESAR BRAGA MENDONCA SILVA CRO: MG - 58126, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de confirmar os motivos para o desligamento? e se teve alguma insatisfação com o plano. Aguardo seu retorno.						

2º contato	Data	22/07/2024
Obs.:		
[11:39, 22/07/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[11:41, 22/07/2024] Retenção Odontolife: Gostaria de entender melhor seus motivos e insatisfações para o descredenciamento e ver se a algo que possamos melhorar e fazer para sua permanencia junto a operadora. Fico no aguardo de seu retorno para darmos sequencia na tratativa.		

3º contato	Data	24/07/2024
Obs.:		
Bom dia Dr. tudo bem? Verifiquei que o mesmo possui direito ao REAJUSTE anual de repasse, podemos melhorar seus valores, além de impulsionarmos o fluxo de pacientes realizando uma ação de divulgação para melhorar sua visibilidade em nosso site e realizar indicações de beneficiários para o vosso atendimento e assim aumentar sua demanda/repasses. Gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco.		

4º contato	Data	26/07/2024
Obs.:		
[10:33, 26/07/2024] Retenção Odontolife: Bom dia Dr. estamos no aguardo de seu retorno, para darmos fim a tratativa. [10:53, 26/07/2024] +55 35 9992-2834: Olá bom dia [10:53, 26/07/2024] +55 35 9992-2834: Eu já solicitei o descredenciamento, pode proceder com ele por gentileza		

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

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Na 7º TENTATIVA recebi o retorno do RT via telefone: 35 9992-2834, após ofertar REAJUSTE de valores visto que é a insatisfação do mesmo, AÇÃO DE DIVULGAÇÃO para impulsionar o fluxo de pacientes Dr. informa que quer dar andamento ao desligamento pois está solicitando desde 2022. Não teve interesse em negociar sua permanência.

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