

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		Data
NAYRA MARQUIM			27/12/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	31615	PR	DARILSON STRONA
CNPJ	CPF		
-	10926449974		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
07/06/2021	F	Operadora	SAD172665731459
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
PR	REBOUCAS	27	2
Atende outros convênios		Quais?	
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="text"/>	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
-	-	-	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
17/12/2024	26/12/2024	9 dia(s)	
1º contato	Data	17/12/2024	
Obs.: [11:36, 17/12/2024] +55 42 9999-6413: Olá bom dia tudo bem ? [12:03, 17/12/2024] Retenção Odontolife: Poderia me dar um retorno? [12:04, 17/12/2024] +55 42 9999-6413: Consigo sim, após as 13:30 eu lhe retorno melhor, estou em atendimento [12:07, 17/12/2024] Retenção Odontolife: Ok, Muito Obrigada! [14:52, 17/12/2024] +55 42 9999-6413: Olá, Bom minha desistência seria por alguns motivos, sendo eles: o não pagamento correto dos procedimentos realizados nos pacientes, a demora no retorno em alguma dúvida que vinha tendo no passar dos atendimentos.			
2º contato	Data	17/12/2024	
Obs.: A falta de comunicação de empresa e profissional de maneira rápida. Enfim as principais seriam essas. Dr. por norma da ANS o prazo máximo de é de 7 dias máximo. Contudo na operadora o prazo é de até 48h podendo ser liberado a qualquer momento Com relação aos atendimentos a orientação é de quando o beneficiário entrar em contato a Dr. pegar o numero da carteirinha lançar a guia de consulta no sistema e já deixa-lo pré agendado posterior a dois dias após o lançamento da Guia para que não haja necessidade de remarcar o paciente, mas claro isto necessita de uma pré avaliação.			
3º contato	Data	17/12/2024	
Obs.: Estou à inteira disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que você tenha e ajudar com o uso do sistema. Acredito que, juntos, podemos superar as dificuldades e otimizar sua experiência.[15:19, 17/12/2024] +55 42 9999-6413: Eu imagino, é difícil mesmo manter tudo, compeendece mas ao meu caso infelizmente não há como continuar [15:19, 17/12/2024] +55 42 9999-6413: Lamento [15:27, 17/12/2024] Retenção Odontolife: Não existe possibilidade de darmos continuidade à nossa parceria? [15:29, 17/12/2024] +55 42 9999-6413: Não [17:08, 17/12/2024] Retenção Odontolife: Tudo bem doutora irei seguir com a desativação			
4º contato	Data	17/12/2024	
Obs.: Estou à inteira disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que você tenha e ajudar com o uso do sistema. Acredito que, juntos, podemos superar as dificuldades e otimizar sua experiência.[15:19, 17/12/2024] +55 42 9999-6413: Eu imagino, é difícil mesmo manter tudo, compeendece mas ao meu caso infelizmente não há como continuar [15:19, 17/12/2024] +55 42 9999-6413: Lamento [15:27, 17/12/2024] Retenção Odontolife: Não existe possibilidade de darmos continuidade à nossa parceria? [15:29, 17/12/2024] +55 42 9999-6413: Não [17:08, 17/12/2024] Retenção Odontolife: Tudo bem doutora irei seguir com a desativação.			

Áreas Divulgadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input checked="" type="checkbox"/> Endodontia	<input type="checkbox"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Odontopediatria



Quantidade de dentistas por área			
132	Cirurgia	78	Periodontia
366	Dentística	144	Protese Dentalria
177	Endodontia	650	Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" 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"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia
<input type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento
<input checked="" type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias
<input type="checkbox"/> Régulas Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos
<input type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Burocracia Operadora
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste
<input checked="" type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro	
<input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico	
<input type="checkbox"/> Glosas	
<input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades	
<input type="checkbox"/> Aposentou	
<input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora	
<input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento	
<input type="checkbox"/> Migração	
<input type="checkbox"/> Outros	

<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Obs. Desligamento	
"o não pagamento correto dos procedimentos realizados nos pacientes, a demora no retorno em alguma dúvida que vinha tendo no passar dos atendimentos. A falta de comunicação de empresa e profissional de maneira rápida"	

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
-----------------------	-------------------------