

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Qtd CRO(s)	2	
				Data	17/10/2023	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	116843	SP	RENAN AUGUSTO DIAS			
CNPJ	CPF					
	47640782000197		07687461673			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
14/04/2023	J	Operadora	SAD168850042569	04/07/2023		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
SP	SAO PAULO	16.827	831			
Atende outros convênios						
Quais?						
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,30	SEM GUIAS	R\$ -				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
04/07/2023	17/10/2023	105 dia(s)				
1º contato	Data	02/10/2023				
Obs.:						
Enviado whatsapp (11) 916673300 02/10 às 10h14, questionando o motivo e enviando sobre o contrato dos valores.						
2º contato	Data	17/10/2023				
Obs.:						
[16:25, 11/10/2023] +55 11 91667-3300: Boa tarde. Tudo bem ? Aqui é a Mary, secretaria da clínica [16:26, 11/10/2023] +55 11 91667-3300: O Dr. Renan está não estará presente está semana. Retornará as atividades na Terça que vem. Consegue retornar o contato nessa data ? Enviado whatsapp (11) 91667-3300 17/10 às 09h22						
3º contato	Data	17/10/2023				
Obs.:						
[15:48, 17/10/2023] +55 11 91667-3300: Sim [15:49, 17/10/2023] +55 11 91667-3300: E já tem 3 meses que solicitei o desligamento [15:57, 17/10/2023] Retenção - Odontolife: Como informado no ato do credenciamento onde deram ciência e estavam de acordo, nosso reajuste ocorre após 1 ano de credenciamento. [15:58, 17/10/2023] Retenção - Odontolife: É que no ato do credenciamento foi informado os valores de todos os procedimentos e o Dr tinha dado ciente e estava de acordo com esses valores. [16:00, 17/10/2023] +55 11 91667-3300: Certo, mas optamos por não atender mais nenhum convênio por não cobrir nem mesmo gastos com materiais [16:00, 17/10/2023] +55 11 91667-3300: Não só este						
4º contato	Data					
Obs.:						

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"/> 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 checked="" 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

Foi oferecido o reajuste para quando completasse um ano de credenciamento e informado sobre as clausulas do contrato onde estavam de acordo, ofertei suporte e ação de divulgação mas a mesma informou que não atendem nenhum plano, pois nenhum cobre o custo deles, e irá realizar atendimentos apenas no particular. CLÍNICA SERÁ DESLIGADA.

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Agata B. Gomes