

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | | |
|--|-----------------------|---------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---|
| | | | | Qtd CRO(s) | 1 |
| Colaborador | | | | Data | |
| DUANY VITÓRIA BALHUK | | | | 22/03/2024 | |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | | |
| ODONTOLIFE | 5458 | RN | THIAGO VICTOR MARQUES MEDEIROS ALVES | | |
| CNPJ | | CPF | | | |
| - | | 09966271465 | | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo | |
| 14/12/2022 | F | Operadora | SAD170688244882 | 02/02/2024 | |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | | |
| RN | NATAL | 796 | 99 | | |
| Atende outros convênios | | | Quais? | | |
| <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO | | | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | | |
| 0,35 | sem guias | R\$ - | | | |
| Data início | Data final | Tempo finalização | | | |
| 02/02/2024 | 21/03/2024 | 48 dia(s) | | | |
| 1º contato | Data | 09/02/2024 | | | |
| Obs.: | | | | | |
| Encaminhamos uma nova mensagem para o Dr às 12:51, para verificar se conseguimos contato com o mesmo e tentar possível reversão. Aguardando retorno. | | | | | |
| | | | | | |
| 2º contato | Data | 23/02/2024 | | | |
| Obs.: | | | | | |
| Referente ao protocolo SAD170439147430: - REALIZADO AS 8 tentativas de contato | | | | | |
| | | | | | |
| 3º contato | Data | 15/02/2024 | | | |
| Obs.: | | | | | |
| O Dr entrou em contato para informar que o motivo pelo qual deseja se descredenciar, seria devido ao plano não estar valendo a pena para ele. Ofertamos reajuste de tabela, ação de divulgação, treinamento e suporte. Aguardando retorno do mesmo. Segue interação com o Dr: [11:43, 15/02/2024] Retenção: Falo com o Dr THIAGO VICTOR MARQUES MEDEIROS ALVES CRO: RN - 5458, estou entrando em contato referente a sua solicitação de desligamento do plano, gostaria de saber qual seria sua insatisfação com o plano? [11:43, 15/02/2024] Retenção: Poderia nos informar ? Por gentileza [11:44, 15/02/2024] Retenção: Para que possamos prosseguir com o desligamento? [14:37, 15/02/2024] +55 84 9409-7070. Retorno do Dr Thiago Victor Marques Medeiros Alves: [14:38, 15/02/2024] Boa noite! [14:40, 15/02/2024] | | | | | |
| 4º contato | Data | 18/03/2024 | | | |
| Obs.: | | | | | |
| Enviado whatsapp 84 9409-0707 18/03, questionando se seguiremos com a parceria ou desligamento!! [22:08, 18/03/2024] +55 84 9409-0707: Pode seguir com o desligamento | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|---|------------------|--|--|
| 5º contato | | Data | | Planos Odontológico | |
| 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 SELECIONE "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 | | | | | |
| Necessário abertura de protocolo | | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | | <input type="checkbox"/> NÃO | | | |
| Obs. Geral | | | | | |
| O mesmo informou que o plano não está "valendo" para o mesmo, foi ofertado ação de divulgação, treinamento, suporte e reajuste de tabela, mas mesmo assi quis seguir com o desligamento do plano. | | | | | |
| 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 | | |