

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2	
Andrey Vidal Siqueira				Data	22/05/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	3960	AL	JULYANE RAISSA DUARTE CAVALCANTE		
CNPJ	CPF				
26929606000108		07727176486			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
20/06/2023	J	Operadora	SAD171111134257	22/03/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
AL	MACEIO	1.047	65		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	Sem guias	R\$ -			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
22/03/2024	22/05/2024	61 dia(s)			

1º contato Data 06/05/2024

Obs.:

[08:54, 06/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[08:55, 06/05/2024] Retenção Odontolife: Dr. PEDRO PAULO BARROS ASSUNCAO CRO: AL - 3835, Meu contato é referente ao chamado em aberto de desligamento. Procede essa informação? [10:18, 06/05/2024] +55 82 8749-8497: Bom dia! [10:18, 06/05/2024] +55 82 8749-8497: Sim! [10:43, 06/05/2024] Retenção Odontolife: Quais seriam os motivos do desligamento? alguma insatisfação com plano? [10:48, 06/05/2024] +55 82 8749-8497: Nenhuma insatisfação. Nunca recebemos nenhum convênio

2º contato Data 14/05/2024

Obs.:

[10:50, 06/05/2024] Retenção Odontolife: Nesse caso, podemos oferecer 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. [10:07, 14/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. [10:09, 14/05/2024] Retenção Odontolife: No aguardo de seu retorno. [17:30, 14/05/2024] +55 82 8749-8497: Boa tarde [17:30, 14/05/2024] +55 82 8749-8497: Por enquanto não temos interesse

3º contato Data

Obs.:

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"/> Régras Técnicas | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos | <input type="checkbox"/> Aposentou |
| <input checked="" 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

SIM NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, Ofertado ação de divulgação para melhorar os atendimentos, ja que informou que nunca recebeu nenhum paciente. O mesmo diz que não tem interesse e quer seguir com o desligamento. (Sem direito a REAJUSTE)

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