

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey vdal siqueira			Qtd CRO(s)	2
				Data	27/09/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	49455	RJ	VIVIAN LIGORIO DE MENEZES PEREIRA		
CNPJ	CPF			27903458000450	15409047761
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
13/01/2023	J	Operadora	SAD172605590413	11/09/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RJ	RIO DE JANEIRO	13.102	739		
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			
11/09/2024	27/09/2024	16 dia(s)			

1º contato Data 27/09/2024

Obs.:

[14:12, 27/09/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[14:13, 27/09/2024] +55 21 99745-2315: Olá! A Clínica Odonto Luvian agradece seu contato. Como podemos ajudar?[14:15, 27/09/2024] Retenção Odontolife: Drª VIVIAN LIGORIO DE MENEZES PEREIRA CRO: RJ - 49455, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de entender melhor os motivos para o desligamento, e se tiveram alguma insatisfação com o convênio? Para assim verificarmos se há algo que possamos melhorar e fazer para a permanência da clínica junto a operadora.[14:15, 27/09/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde! não estou atendendo convenio, somente particular.

2º contato Data 27/09/2024

Obs.:

[14:19, 27/09/2024] +55 21 99745-2315: Boa tarde! não estamos atendendo convenio, somente particular.[14:30, 27/09/2024] Retenção Odontolife: Entendo, e não há nada que possamos fazer para mantermos a parceria, verifiquei que a Drª já possui direito ao REAJUSTE de tabela, com sua autorização poderíamos encaminhar ao setor responsável para analisar e aprovar a nova tabela. [14:31, 27/09/2024] +55 21 99745-2315: não temos interesse no momento.[14:31, 27/09/2024] +55 21 99745-2315: obrigada.

3º contato Data

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 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 checked="" type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <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

Em contato com a clínica, foi confirmado que a clínica não atende mais convênios somente clientes particulares. Ofertado REAJUSTE visto que é de direito da profissional na tentativa de manter a parceria, porém Drª diz que não tem interesse em deseja prosseguir com o desligamento.

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
-----------------------	------------------