



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

1

Data

12/06/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

152259

SP

LEANDRO LUCAS SILVA SALES

CNPJ

CPF

-

38331354842

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

23/10/2023

F

Operadora

SAD171102452541

21/03/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

SP

CARAGUATATUBA

345

4

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

Sem guias

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

21/03/2024

12/06/2024

83 dia(s)

1º contato

Data

03/05/2024

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

Obs.:
[09:35, 03/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[09:35, 03/05/2024] Retenção Odontolife: Dr. LEANDRO LUCAS SILVA SALES CRO: SP - 152259, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Procede essa informação?[09:43, 03/05/2024] +55 12 98286-6577: procede sim[13:35, 03/05/2024] Retenção Odontolife: Quais seriam os motivos e/ou insatisfações para o desligamento?

2º contato

Data

15/05/2024

Obs.:

[10:02, 15/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[10:03, 15/05/2024] Retenção Odontolife: Verifiquei que o Dr. questionou a falta de pacientes. Podemos ofertar 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.[10:03, 15/05/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos muito de manter a parceria.

3º contato

Data

28/05/2024

Obs.:

[09:39, 28/05/2024] Retenção Odontolife: Como informado acima, podemos melhor muito seu atendimento fazendo essa ação. No aguardo de seu retorno! [09:54, 28/05/2024] +55 12 98286-6577: Bom dia! Gostaria de dar sequencia no descredenciamento

4º contato

Data

Obs.:

5º contato

Data

Obs.:

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.:

OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato

☐ Problemas de Saúde

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Valores

☐ Franquia

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Removido Prestador

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Glosas

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Encerramento de Atividades

☐ Régras Técnicas

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Aposentou

☒ Baixa Procura

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Cobrança indevida

☐ Burocracia Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Ameaça Judicialização

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Migração

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Estudos

☐ Servidor Publico

☐ Mudou de Área

☐ Óbito

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, o mesmo informa que teve somente 2 procuras nos ultimos 6 meses, devido a baixa demanda quer o descredenciamento. Ofertado ao mesmo suporte e AÇÃO DE DIVULGAÇÃO. Dr. Informa que não tem interesse em seguir com a parceria e solicita o descredenciamento (não tem direito a reajuste)

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro