

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	1
				Data	23/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	21456	SP	LINA MARIA GYORFY GHETLER		
CNPJ	CPF			00853386803	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
06/11/2019	F	Operadora	SAD17180279477	10/06/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	SAO BERNARDO DO CAMPO	1.858	69		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,32	18/04/2022	R\$ 86,96			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
10/06/2024	23/07/2024	43 dia(s)			
1º contato	Data	16/07/2024			
Obs.:					
[15:14, 16/7/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[15:16, 16/7/2024] Retenção Odontolife: Drª LINA MARIA GYORFY GHETLER CRO: SP - 21456. Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de confirmar os motivos para o desligamento? e se teve alguma insatisfação com o plano. Aguardo seu retorno.[15:37, 16/7/2024] +55 11 99883-6541: Todas as vezes que enviei guias davam problema,nunca recebi pelos tratamentos e outra, paciente querendo ser atendido nos horários que eles queriam, não respeitando os horários do consultório					
2º contato	Data	16/07/2024			
Obs.:					
[16:28, 16/7/2024] Retenção Odontolife: Entendo, Drª eu gostaria de conversar sobre sua permanencia. Referente as guias, hoje dispomos de um setor exclusivo de suporte, onde o atendimento é em tempo real, então sempre que precisar de auxilio ou tiver duvidas, pode nos acionar que podemos lhe oferecer todo o suporte e auxilio necessário.[16:28, 16/7/2024] Retenção Odontolife: Notei que possui direito ao REAJUSTE anual de repasse, podemos também melhorar seus valores.[16:29, 16/7/2024] Retenção Odontolife: Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora					
3º contato	Data	16/07/2024			
Obs.:					
[16:30, 16/7/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco. Lembrando que caso tenha dificuldades com o sistema podemos marcar um novo treinamento conforme sua disponibilidade, também posso lhe encaminhar todo o material de apoio aqui mesmo.					
4º contato	Data	22/07/2024			
Obs.:					
[16:23, 22/7/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Preciso de um retorno a respeito do que foi proposto para sua permanencia. Lembrando que também podemos realizar uma ação comercial de divulgação para impulsionar o fluxo de pacientes. Fico no aguardo de seu retorno, para darmos fim a tratativa![16:59, 22/7/2024] +55 11 99883-6541: No momento não estou podendo atender ninguém, estou com parente passando Mal Na UTI					

5º contato	Data	_____																																	
Obs.:																																			
<p>Ação Retenção</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Suporte</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> </table> <p>Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".</p>			<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																											
<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																																	
<p>Motivo desligamento</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Removido Prestador</td> <td><input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Encerramento de Atividades</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Régras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos</td> <td><input type="checkbox"/> Aposentou</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa Procura</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central</td> <td><input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cobrança indevida</td> <td><input type="checkbox"/> Burocracia Operadora</td> <td><input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização</td> <td><input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular</td> <td><input type="checkbox"/> Estudos</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Servidor Publico</td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de Área</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Óbito</td> <td><input type="checkbox"/> Falta de Reajuste</td> <td></td> </tr> </table>			<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 checked="" 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	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	
<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 checked="" 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	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste																																		
<p>Necessário abertura de protocolo</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> SIM</td> <td><input type="checkbox"/> NÃO</td> </tr> </table> <p>Obs. Geral</p> <p>Drª relatou problemas com guias, ofertado SUPORTE, REAJUSTE de tabela e TREINAMENTO/RECICLAGEM. Em seguida Drª informa que no momento não está atendendo ninguém devido a motivos particulares (parente na UTI). Sendo assim quis seguir com seu descredenciamento.</p>			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO																															
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO																																		
<p>Setor responsável</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> T.I</td> <td><input type="checkbox"/> Central de atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Análise Técnica</td> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial																													
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial																																
<hr/> <div style="text-align: center;"> Poliana Andrade Silva Maykon Dal'Negro </div>																																			