

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			4
	Data			
Andrey Vidal Siqueira				12/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	41963	MG	ANA CAROLINA ROCHA MUNIZ	
CNPJ	CPF			
32032826000129		06998592639		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
11/06/2021	J	Operadora	SAD17234630947	12/08/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	BELO HORIZONTE	7.970	217	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,40	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
12/08/2024	12/08/2024	0 dia(s)		

1º contato Data 07/08/2024

Obs.:

[08:59, 07/08/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[09:01, 07/08/2024] Retenção Odontolife: Drª CAMILA CAMPOS MAGALHÃES PACHECO CRO: MG - 47341, Meu contato é referente ao chamado em aberto de desligamento da clínica. Procide essa informação? Gostaria de entender quais foram os motivos para o descredenciamento? Fico no aguardo de seu retorno para darmos sequencia na tratativa.[08:20, 12/08/2024] +55 31 9707-4759: Bom dia , tudo bem?[08:20, 12/08/2024] +55 31 9707-4759: Procide sim[08:21, 12/08/2024] +55 31 9707-4759: entramos em contato para o cancelamento da

2º contato Data 12/08/2024

Obs.:

[08:33, 12/08/2024] Retenção Odontolife: Bom dia!
Referente a clínica: Razão social: LOTUS ODONTOLOGIA CNPJ: 32032826000129, certo?

[08:33, 12/08/2024] Retenção Odontolife: Gostaria de entender melhor, quais foram os motivo e/ou insatisfações que levaram ao desligamento?

3º contato Data 12/08/2024

Obs.:

[08:36, 12/08/2024] +55 31 9707-4759: sim
[08:36, 12/08/2024] +55 31 9707-4759: a clínica não vai mais atender convenio por isso estamos entrando em contato para o descredenciamento

[08:37, 12/08/2024] Retenção Odontolife: Entendi, vão seguir somente com os atendimentos particulares então.

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"/> 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 não tiveram nenhuma insatisfação com o plano, o motivo para o descredenciamento é que a clínica não estará mais atendendo convênios e seguirá somente com os atendimentos particulares.

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