

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITÓRIA BALHUK			Qtd CRO(s)	5	
				Data	27/03/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	53905	MG	RAYSSA FERNANDES TORIBIO			
CNPJ	CPF					
	08077227000147			08721059624		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
30/08/2021	J	Operadora	SAD170721872553	06/02/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
MG	CONSELHEIRO LAFAIETE	254	12			
Atende outros convênios						
Quais?						
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	-				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,44	SEM GUIAS	R\$ -				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
06/02/2024	27/03/2024	50 dia(s)				

1º contato Data 05/03/2024

Obs.:

Questionado o Dr via whatsapp sobre o motivo ou insatisfação para o desligamento do plano.

2º contato Data 21/03/2024

Obs.:

[10:14, 21/03/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem?

Meu nome é Duany, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.

[10:17, 21/03/2024] Retenção Odontolife: Dr MARCELO MATEUS COSTA DE FARIA CRO: MG - 20145 verifiquei que solicitou desligamento pela tabela baixa e demanda baixa também. Aguardando retorno do mesmo .

3º contato Data 25/03/2024

Obs.:

INTERAÇÃO VIA PROTOCOLO DO DR --- Boa tarde! Finalizaram o descredenciamento porque já solicitamos a bastante tempo e dia 21 seria o prazo para resposta.

4º contato Data 27/03/2024

Obs.:

Não foi finalizado, pois não tivemos nenhum retorno na mensagem que enviamos para o telefone (31) 37637844! ---- Boa tarde,
 [14:02, 27/03/2024] +55 31 3763-7844: Olá Boa tarde Tudo bem [14:04, 27/03/2024] +55 31 3763-7844: Que retorno vocês precisam? pois foi solicitado o desligamento do convênio e não temos interesse em negociar e sim de fazer o desligamento da clínica . [14:29, 27/03/2024]
 Retenção Odontolife: O mesmo possui direito de reajuste, pode estar nos enviando os valores que cobra no particular e enviamos para analise.
 [14:31, 27/03/2024] +55 31 3763-7844: Não temos interesse, apenas queremos o desligamento da clínica

5º contato Data 27/03/2024

Obs.:

INTERAÇÃO VIA PROTOCOLO -- Conforme conversado via whatsapp de que o Dr não tem interesse em negociação de tabela de valores e ação de divulgação de beneficiários, seguiremos com o desligamento!

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 SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro |
| <input checked="" 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 | | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Em contato via whatsapp hoje, foi informado que não estão atendendo pelo valores e baixa demanda, ofertei ação de divulgação e reajuste de tabela, pedi para que enviasse os valores que cobra no particular para eu poder enviar para análise, mas informaram que não tem nenhum interesse em negociação de tabela e querem apenas seguir com o desligamento da clínica.

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