

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
DUANY VITÓRIA BALHUK				26/03/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	26430	SP	MARIA REGINA GHISELLI LOPES DOS SANTOS	
CNPJ	CPF			
-				05504876893
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
15/10/2015	F	Operadora	SAD170559288146	18/01/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	21.927	1176	
Atende outros convênios		Quais?	-	
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,32	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
18/01/2024	26/03/2024	68 dia(s)		

1º contato Data 19/01/2024

Obs.:

Enviado WhatsApp 11 99612-6370 19/01, para verificar se não a nada que possamos fazer para continuar com a parceria, visto que os valores não conseguimos melhorar, pois é de SÃO PAULO - SP.

2º contato Data 22/02/2024

Obs.:

Em contato com a doutora via whatsapp no telefone 11 99612-6370, a doutora alega que já falou com outro contato e já foi feito o desligamento, conforme consulta no sistema a doutora ainda está ativa, informei e estou aguardando seu retorno.

3º contato Data 23/02/2024

Obs.:

Em contato com a Drª, a mesma informa que não possui interesse em continuar com a parceria. A Drª informou que já foi feito tudo o que poderia ser feito e não deseja seguir com o plano. Segue interação com a Drª: Obrigada pelo retorno, poderia nos informar o motivo pelo qual a Drª deseja se descredenciar? 2:40, 23/02/2024] +55 11 99612-6370: Como vcs mesmo já sabiam. Por conta dos valores o vosso atendimento e assim aumentar demanda, que consequentemente irá aumentar seus repasses. [14:17, 23/02/2024] +55 11 99612-6370: Olá Agatha já feito tudo. Por favor, não entendo o porque de todos esses chamados pelo WhatsApp. Cada hora com um número, por favor não me chamem mais

4º contato Data [REDACTED]

Obs.:

5º contato Data [REDACTED]

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 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"/> Regras 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

Drª reclamou sobre muitos consultores entrar em contato com ela, informou que é por conta de valores, foi ofertado o reajuste, ação de divulgação e suporte, mas a mesma informou que quer seguir apenas com o desligamento e que não quer ter uma impressão ruim da Dental Uni.

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