

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Andrey Vidal Siqueira			Data	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	122982	SP	ALEXANDRE JOSE CORREA	
CNPJ	CPF			14510440898
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
09/11/2020	F	Operadora	SAD171827812068	13/06/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	ITAPECERICA DA SERRA	346	16	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	09/11/2023	R\$ 80,40		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
13/06/2024	22/07/2024	39 dia(s)		

1º contato Data 16/07/2024

Obs.:

[17:10, 16/07/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[17:11, 16/07/2024] Retenção Odontolife: Dr. ALEXANDRE JOSE CORREA CRO: SP - 122982, 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. Fico no aguardo de seu retorno.

2º contato Data 17/07/2024

Obs.:

[10:43, 17/07/2024] +55 11 98672-9138: Bom dia ! Já faz um tempo que não atendo esse convênio, e não tenho interesse em atender ?

3º contato Data 17/07/2024

Obs.:

[10:52, 17/07/2024] Retenção Odontolife: Bom dia,Entendo. O Dr. teve alguma insatisfação com o plano? Gostaria de entender melhor e ver se a algo que possamos fazer para sua permanencia junto a operadora. Notei que o Dr. possui direito ao REAJUSTE de tabela, só precisaríamos de sua autorização para que o setor responsável possa analisar e aprovar a nova tabela. Gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco, podemos oferecer todo o suporte e auxilio necessário, estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestando e operadora.

4º contato Data 22/07/2024

Obs.:

[11:27, 22/07/2024] Retenção Odontolife: Bom dia Dr. tudo bem? Preciso de um retorno referente ao que foi proposto para sua permanencia.[12:59, 22/07/2024] +55 11 98672-9138: Boa tarde ! Muito obrigado não quero .

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

SIM NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, o mesmo informa que não atende mais o convênio e não tem interesse em prosseguir. Ofertado REAJUSTE de valores e SUPORTE, em resposta Dr. agradece porém informa que quer seguir com o descredenciamento.

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