

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2	
Andrey Vidal Siqueira				Data	03/06/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	13630	BA	PAULO JOSE ALMEIDA SOUSA		
CNPJ	CPF				
38008038000183		82775699553			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
26/04/2023	J	Operadora	SAD171110652128	22/03/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
BA	SALVADOR	3.843	244		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	Sem guias	R\$ -			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
22/03/2024	03/06/2024	73 dia(s)			

1º contato Data 06/05/2024

Obs.:

[08:59, 06/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[09:00, 06/05/2024] Retenção Odontolife: Drª DANIELA BARRETO DOS SANTOS CALDAS CRO: BA - 18424, Meu contato é referente ao chamado em aberto de desligamento. Procede essa informação? [09:07, 06/05/2024] +55 71 8528-0898: Bom dia! Procede sim.[09:10, 06/05/2024] Retenção Odontolife: Quais seriam os motivos para o desligamento? alguma insatisfação com o plano? [09:11, 06/05/2024] +55 71 8528-0898: Não tem demanda para a minha região

2º contato Data 23/05/2024

Obs.:

[10:29, 23/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[10:30, 23/05/2024] Retenção Odontolife: Como informado acima Drª, podemos melhorar muito seus atendimentos com essa ação de divulgação. Gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco.

[10:31, 23/05/2024] Retenção Odontolife: E notei que a Dr. possui direito ao REAJUSTE anual de repasse, podendo também melhorar seus valores

3º contato Data 03/06/2024

Obs.:

[09:36, 03/06/2024] Retenção Odontolife: Bom dia! Precisamos de um retorno! ou podemos seguir com o descredenciamento? como informado podemos melhorar seus atendimentos e valores, só precisamos de sua autorização para encaminharmos ao setor responsável.[09:36, 03/06/2024] +55 71 8528-0898: Bom dia

[09:37, 03/06/2024] +55 71 8528-0898: já informamos que não temos interesse

[09:37, 03/06/2024] +55 71 8528-0898: pode seguir

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 checked="" 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"/> Mudou de Área
<input type="checkbox"/> Servidor Publico		
<input type="checkbox"/> Óbito		

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma questionou a baixa demanda de pacientes, Ofertado AÇÃO DE DIVULGAÇÃO e REAJUSTE anual de repasse visto que era direito da mesma. Mesmo após informar que poderíamos melhorar seus atendimentos e valores Drª informa que não tem interesse em seguir com o credenciamento.

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