

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			03/10/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	141140	sp	CARLOS EDUARDO VOLPATO	
CNPJ	CPF			
	42254653000147			15103686805
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
08/08/2023	J	Operadora	SAD172684511663	20/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SANTO ANDRE	2.073	138	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
30/09/2024	03/10/2024	3 dia(s)		

1º contato Data 30/09/2024

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

2º contato Data 02/10/2024

Obs.:

[17:26, 02/10/2024] +55 11 4990-5375: Meu nome é Mara e falo em nome do Dr Carlos Eduardo. Os motivos pelos quais estamos pedindo o desligamento, seria por não pagamentos de alguns pacientes,não atender nossas expectativas e também por não atendermos muitos pacientes da Odontolife e Dentaluni, e o sistema de vocês não é satisfatório. Por favor, peço que efetuem o nosso desligamento, assim como fora informado via telefone.

3º contato Data 02/10/2024

Obs.:

[18:04, 02/10/2024] +55 11 4990-5375: Já pedimos para analisarem as Glosas e nos informaram que não haverá os pagamentos.
(AUDIO MEU ENCAMINHADO, ESTÁ EM ANEXO)
[18:05, 02/10/2024] +55 11 4990-5375: Mas vamos manter o desligamento, conforme informei,não há mais interesse em continuarmos.

4º contato Data 03/10/2024

Obs.:

Conforme interação em nota anterior tambem anexada , em resumo, o motivo da solicitação seria por não pagamentos de alguns pacientes, seria por a operadora não atender nossas expectativas e também por não ter muitos pacientes, reclamando também, do sistema.

5º contato Data 03/10/2024

Obs.:

Ofertei em audio qual anexei na nota anterior, ofertando suporte acerca do sistema, ofereci divulgação e também dispus-me para que me enviasse as guias que relatou não ter recebido, para que eu verificasse o motivo e pudesse auxiliá-lo para que recebesse o repasse.

Contudo, mesmo diante das ofertas a resposta foi:

" vamos manter o desligamento, conforme informei,não há mais interesse em continuarmos."

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 checked="" 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"/> Outros |
| <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

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