

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Qtd CRO(s) <input type="text" value="1"/>
				Data <input type="text" value="18/04/2024"/>
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	25329	RJ	DANIELLI LARCHER PINTO ROQUE	
CNPJ	CPF			<input type="text" value="07092706742"/>
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
30/01/2018	F	Operadora	SAD170975646313	06/03/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	VOLTA REDONDA	627	69	
Atende outros convênios				
Quais? *				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
06/03/2024	18/04/2024	43 dia(s)		

1º contato	Data	<input type="text" value="08/03/2024"/>
Obs.:		
Encaminhada mensagem via wpp *****, para verificar e confirmar o motivo de descredenciamento.		

2º contato	Data	<input type="text" value="18/04/2024"/>
Obs.:		
Em conversa anterior: [16:00, 8/3/2024] Retenção Odontolife: Estou entrando em contato referente a sua solicitação de desligamento do plano, gostaria de saber qual seria o motivo ou insatisfação? [17:32, 8/3/2024] +55 24 99983-7743: Olá boa tarde! Então ...eu já tinha pedido meu desligamento e não sei o que houve que meu nome ainda aparece. Estou parando de atender planos [17:47, 8/3/2024] Retenção Odontolife: Compreendo, haveria um motivo para isso? Valor, baixa demanda ou outra coisa? [17:48, 8/3/2024] +55 24 99983-7743: Valor baixo e demanda também [17:51, 8/3/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos muito de permanecer com a parceria Dra. visto que a mesma é importante para		

3º contato	Data	<input type="text" value="18/04/2024"/>
Obs.:		
17:54, 8/3/2024] Retenção Odontolife: Poderia por gentileza analisar a proposta abaixo? Podemos realizar uma Ação de Divulgação para melhorar sua visibilidade em nosso site e realizar indicações de beneficiários para o vosso atendimento e assim aumentar sua demanda, que consequentemente aumentará os seus repasses. Podemos lhe ofertar reajuste de Tabela verifiquei que possui direito a esse reajuste de tabela de valores, nesse caso precisamos apenas de sua permissão para poder enviar ao setor responsável para análise. Se o Dr preferir pode nos encaminhar os valores que acha justo para cada procedimento... para que possamos fazer uma contraproposta e encaminhar juntamente com a		

4º contato	Data	<input type="text"/>
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 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 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 Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

A mesma informou que seria pelos baixos valores e baixa demanda, foi ofertado ação de divulgação e reajuste de tabela mas a mesma insistiu em seguir com o desligamento!

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