

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | 1 |
| | Data | | | |
| Andrey Vidal Siqueira | | | | 03/07/2024 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 107820 | SP | FELIPE MAKOTO MIYAKE | |
| CNPJ | CPF | | | |
| | | | | 39810994869 |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 19/07/2022 | F | Operadora | SAD171621093981 | 20/05/2024 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| SP | MOGI DAS CRUZES | 981 | 88 | |
| Atende outros convênios | | | | |
| Quais? | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | |
| 0,35 | Sem guias | R\$ - | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | |
| 20/05/2024 | 03/07/2024 | 44 dia(s) | | |

1º contato Data 03/07/2024

Obs.:

[11:28, 03/07/2024] Retenção Odontolife: Dr. FELIPE MAKOTO MIYAKE CRO: SP - 107820, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de confirmar quais são os motivos para o desligamento? e se teve alguma insatisfação com o plano? para podermos seguir com a tratativa.[13:38, 03/07/2024] +55 11 95024-3304: Boa tarde
Estou só finalizando os tratamentos que tenho neste endereço...não vou iniciar novos...depois que eu for p outro, vejo se continuo com convênios...

2º contato Data 03/07/2024

Obs.:

[14:37, 03/07/2024] Retenção Odontolife: Entendo Dr. no caso vai mudar de endereço e ficar somente com a carteira particular?
[14:37, 03/07/2024] Retenção Odontolife: Para podermos seguir com seu descredenciamento.
[14:53, 03/07/2024] +55 11 95024-3304: Isso

3º contato Data

Obs.:

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 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 irá mudar de endereço e seguir somente com os atendimentos particular. Não teve nenhuma insatisfação com o plano.

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