



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

2

Colaborador

Data

MONIZE CIPRIANO

24/11/2023

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

116444

SP

BARBARA CAMPOS DE MORAES

CNPJ

CPF

40842917000158

33390666800

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

02/08/2023

J

Operadora

SAD169704577827

11/10/2023

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

SP

SAO PAULO

21.927

1176

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

SEM GUIAS

R\$ -

Data inicio

Data final

Tempo finalização

11/10/2023

24/11/2023

44 dia(s)

1º contato

Data

22/11/2023

Obs.:

Boa tarde,
em contato com a clínica pelo(11) 32321516 a recepcionista Lilian informou que o Dr não se encontra, estará disponível após às 15 horas, entrarei em contato novamente.

2º contato

Data

24/11/2023

Obs.:

Bom dia,
Em contato com a Drª Barbara pelo telefone (11) 32321516 09h10, ela informou não ter mais interesse no plano pois não tem tempo de ficar enviando as exigências da operadora para comprovar os procedimentos. relatou que não tem muitas procura e que o processo é muito burocratico. Ofertei uma ação de divulgação para aumentar a procura mas ela insistiu no desligamento a mesma estava irreductivel.

3º contato

Data

24/11/2023

Obs.:

Olá Dr(a). MATHEUS DE OLIVEIRA CAMPOS , tudo bem?
Referente ao contato anterior, vamos prosseguir a sua solicitação.Dúvidas, estamos à disposição nos seguintes canais:
App Odonto Life – Após realizar o login, selecione a opção Protocolos.Chat - Atendimento on-line disponível no site www.odontolifeodontologia.com.br através da caixa de mensagens no canto inferior direito da tela principal.
Site – Após realizar o login no site www.odontolifeodontologia.com.br, acesse a opção SAD Meus Protocolos.

4º contato

Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

Ação Retenção

- ☐ Ofertado Novos Valores
- ☐ Ofertado Suporte
- ☐ Ofertado Divulgação
- ☐ Ofertado Treinamento
- ☐ Ofertado Reciclagem
- ☐ Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Motivo desligamento

- ☐ Perda de Contato☐ Problemas de Saúde☐ Beneficiário Grosseiro
- ☐ Valores☐ Franquia☐ Alteração Responsável Técnico
- ☐ Removido Prestador☐ Sem Local de Atendimento☐ Glosas
- ☐ Dificuldades com o Sistema☐ Prazo Liberação de Guias☐ Encerramento de Atividades
- ☐ Régras Técnicas☐ Apenas procedimentos Estéticos☐ Aposentou
- ☐ Baixa Procura☐ Dificuldade de Contato com a Central☐ Falta de Suporte da Operadora
- ☐ Cobrança indevida☒ Burocracia Operadora☐ Negativa de Atendimento
- ☐ Ameaça Judicialização☐ Terceirização de Atendimento
- ☐ Carteira de Clientes Particular☐ Estudos
- ☐ Servidor Publico☐ Mudou de Área
- ☐ Óbito

Necessário abertura de protocolo

- ☐ SIM
- ☐ NÃO

Obs. Geral

Em contato telefonico no dia 24/11/2023 09:10 a Drª Barbara (dona da clínica) informou que não tem interesse em continuar com o plano e que não possui tempo para seguir as burocracias da operadora paralelo a into, não tem muita procura, ofertei ação de divulgação mas a mesma estava irreductivel.

Setor responsável

- ☐ T.I
- ☐ Central de atendimento
- ☐ Análise Técnica
- ☐ Comercial

Agata B. Gomes

Maykon Dalnegro