

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
Andrey Vidal Siqueira				06/05/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	24580	MG	KARLA MORENO MORONARI	
CNPJ	CPF			03286925659
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
05/05/2022	F	Operadora	SAD17110203382	21/03/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	IPATINGA	169	12	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	28/11/2023	R\$ 11,90		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
21/03/2024	06/05/2024	46 dia(s)		

1º contato Data 03/05/2024

Obs.:

[09:42, 03/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[09:42, 03/05/2024] +55 31 8639-1367: Olá, não estamos disponíveis no momento retornaremos assim que possível.Nossa demanda no Whatsapp é grande pedimos paciência e compreensão que breve iremos responder a todos.[09:42, 03/05/2024] Retenção Odontolife: Drª KARLA MORENO MORONARI CRO: MG - 24580, Meu contato é

2º contato Data 06/05/2024

Obs.:

[10:51, 06/05/2024] Retenção Odontolife: Neste caso, podemos oferecer uma Ação de Divulgação para melhorar sua visibilidade em nosso site e realizar indicações de beneficiários para o seu atendimento e assim aumentar sua demanda/repasses.[10:52, 06/05/2024] Retenção Odontolife: Referente ao sistema, podemos realizar um novo treinamento com a Drª. Lembrando que, disponibilizamos de um setor exclusivo para dar todo suporte e auxílio para o profissional, atendemos de segunda à sexta-feira das 08h00 às 18h00, então sempre que tiver dúvidas ou precisar de ajuda com o sistema estaremos disponíveis para lhe auxiliar nesse momento.[10:53, 06/05/2024] +55 31 8639-1367: Aqui é a Patricia secretaria da Dr[10:54]

3º contato Data 06/05/2024

Obs.:

[11:12, 06/05/2024] Retenção Odontolife: Entendo Patrícia, eu verifiquei que a Drª possui direito de REAJUSTE DE TABELA, podendo realizar conforme cálculo IPCA ou poderia me enviar os valores que recebe de outros planos. Gostaríamos muito que continuasse com esta parceria, fico no aguardo de um retorno.[15:11, 06/05/2024] +55 31 8639-1367: Boa tarde, conversei com a doutora, e ela me disse que vamos suspender por enquanto. A clínica tem interesse a não atender mais planos, ficando somente no particular. Mas desde já agradecemos seu contato. Obrigada!!!

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".

Em contato com RT

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 Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, insatisfações seriam devido a baixa demanda de pacientes e sistema burocrático. Ofertado ação de divulgação, Suporte/Treinamento além de sinalizar que a Drª teria direito a REAJUSTE DE TABELA. Após ofertar tudo a mesma informou que não tem interesse em dar continuidade, ficando somente com o atendimento particular.

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