

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2	
				Data	22/08/2023
Camila Guilherme					
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	15715	GO	ALICE DAS GRACAS MIRANDA LEANDRO		
CNPJ	CPF				
44264373000145		40234738120			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
08/02/2023	J	Operadora	SAD168839281527	03/07/2023	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
GO	RIO VERDE	439	22		
Atende outros convênios					
Quais?					
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	09/05/2023	R\$ 273,00			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
03/07/2023	22/08/2023	50 dia(s)			

1º contato Data 03/07/2023

Obs.:

Protocolo Registrado pela Dentista:Olá, solicitamos o desligamento da clinica Evidence Odontologia.e Acrescentou nota em 14/07/2023:solicito desligamento por motivos particulares

2º contato Data 11/08/2023

Obs.:

Interação via protocolo (visualizada pela dentista) :Olá Dr(a). ALICE DAS GRACAS MIRANDA LEANDRO, tudo bem? Recepçãoada vossa demanda , informo que há a possibilidade de suspensão de sua divulgação, sem que seja necessário encerrar vosso contrato (durante 6 meses), gostaria de seguir desta forma?

3º contato Data 14/08/2023

Obs.:

Resposta da Dentista via Protocolo:Olá, eu gostaria realmente, do desligamento total do plano odontoLife e dental uni.

4º contato Data 16/08/2023

Obs.:

Enviado whats app- 64) 996045353, em 16/08/2023 às 15:21, questionando se há algo que possamos fazer p/ que à Dra volte atrás da decisão de desligamento.Em resposta , via whats app- 64 9604-5353 , em 16/08/2023 às 15:21 , profissional informa que não há nada que possamos fazer p/ ela voltar atrás da decisão , segue nas palavras dela o motivo da solicitação de desligamento :"infelizmente nda, o modo que vocês utilizam para vender o plano, desvaloriza a odontologia, odontologia e saíde_nan uma banana que se vende na feira

5º contato Data 22/08/2023

Obs.:

...seus representantes de vendas mentem p/os pctes p/conseguir venda,infelizmente nao dá p/ ser parceiro de uma empresa assim,publicacoes em grupos de facebook,c/ os dizeres,volte a sorrir por apenas X valor,a empresa de vcs é uma vergonha p/ a odontologia,eu nunca deveria ter associado o nome da minha clinica,junto a empresa de vcs,o que eu mais quero é cortar esse vínculo o mais rápido possível,trabalho c/ o plano MetLife,desde 2019,nunca passei por esse tipo de situação, lamentável a ponto chegarmos na odontologia no nosso país,te ajudo em algo mais,ou fui bem clara?" Rebati informando q os valores ref.a mensalidades/cárências/atos complementares,são repassados aos beneficiários no ato da contratação,ressaltei q respeito à decisão da mesma,mas gostaria q citasse alguma situação cuja qual a fizesse chegar a esta conclusão. Porém na quinta-feira (17/08/23)a prof.novamente foi incisiva e pediu q tirássemos a divulgação,dela e concluíssemos o trâmite de desligamento.

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"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input checked="" type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Vide prints anexados referente à tratativa e relato em nota , para resumir , a dentista informa que estamos desvalorizando a odontologia , vendendo algo que não é fidedigno , porém ao solicitar exemplos de situações que a desagradou, a mesma não citou e insistiu em desligar o mais breve possível.

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Agata B. Gomes