



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

1

Data

21/10/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

17045

RJ

JOSE RODRIGUES ALVES FILHO

CNPJ

CPF

04963701000187

59011890787

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

26/04/2016

J

Operadora

SAD172686162241

20/09/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

RJ

MACAE

697

28

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,40

18/09/2024

R\$ 34,32

Data início

Data final

Tempo finalização

20/09/2024

21/10/2024

31 dia(s)

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☐ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

1º contato

Data

07/10/2024

Obs.:

[14:51, 07/10/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[14:53, 07/10/2024] Retenção Odontolife: Dr. JOSE RODRIGUES ALVES FILHO CRO: RJ - 17045, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de entender melhor os motivos que levaram ao desligamento, e se teve alguma insatisfação com o convênio? Assim verificamos se há algo que possamos melhorar e fazer para sua permanência junto a operadora.[14:53, 07/10/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno!

2º contato

Data

21/10/2024

Obs.:

[15:23, 21/10/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Dr., tudo bem?Precisamos de um retorno acerca das informações acima, para darmos andamento na tratativa.[15:31, 21/10/2024] +55 22 99257-7973: Boa tarde.
[15:32, 21/10/2024] +55 22 99257-7973: Tivemos alguns problemas com o convênio, problemas de suporte, solicitação...
[15:33, 21/10/2024] +55 22 99257-7973: Queremos apenas o descredenciamento.

3º contato

Data

21/10/2024

Obs.:

[16:06, 21/10/2024] Retenção Odontolife: Entendo, estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora. Queremos continuar sendo parceiros de longo prazo e acreditamos que a nossa colaboração pode ser ainda mais proveitosa. A sua satisfação é fundamental para nós, estamos comprometidos em oferecer suporte contínuo e garantir que você tenha o apoio necessário para manter seu consultório funcionando da melhor maneira pode me acionar sempre que necessitar.[16:08, 21/10/2024] Retenção Odontolife: Podemos sanar a insatisfação referente a suporte e esclarecimentos de dúvidas, gostaríamos muito que mantivessem a parceria conosco.

4º contato

Data

21/10/2024

Obs.:

[16:09, 21/10/2024] +55 22 99257-7973: Nesse momento queremos apenas o descredenciamento, obrigada.

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☐ Valores☐ Removido Prestador☐ Dificuldades com o Sistema☐ Régras Técnicas☐ Baixa Procura☐ Cobrança indevida☐ Ameaça Judicialização☐ Carteira de Clientes Particular☐ Servidor Publico☐ Óbito

☐ Problemas de Saúde☐ Franquia☐ Sem Local de Atendimento☐ Prazo Liberação de Guias☐ Apenas procedimentos Estéticos☐ Dificuldade de Contato com a Central☐ Burocracia Operadora☐ Terceirização de Atendimento☐ Estudos☐ Mudou de Área☐ Falta de Reajuste

☐ Beneficiário Grossoeiro☐ Alteração Responsável Técnico☐ Glosas☐ Encerramento de Atividades☐ Aposentou☒ Falta de Suporte da Operadora☐ Negativa de Atendimento☐ Migração☐ Outros

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Em contato com a clínica, foi me informado que tiveram problemas com suporte e solicitações. Ofertado todo o SUPORTE necessário para que mantivessemos a parceria, porém RT deseja seguir com o descredenciamento.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro