

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
DUANY VITÓRIA BALHUK			Data	26/03/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	66730	MG	DAVIDY ITALO TEIXEIRA MOREIRA	
CNPJ	CPF			02059157609
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/09/2023	F	Operadora	SAD170594868561	22/01/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	SETE LAGOAS	4.502	75	
Atende outros convênios		Quais?	-	
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	-		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
22/01/2024	26/03/2024	64 dia(s)		

1º contato Data 14/02/2024

Obs.:

Retirar divulgação do mesmo e após devolver para retenção seguir com a tratativa.
Divulgação suspensa.
Segue protocolo para tratativa.

2º contato Data 27/02/2024

Obs.:

Encaminhamos uma mensagem às 17:09, para confirmar o motivo de descredenciamento do mesmo, aguardando retorno.
Em contato com o Dr, o mesmo informou que deseja se descredenciar pela falta de tempo e pelos valores, ofertamos uma ação de divulgação, suporte e treinamento. Infelizmente não podíamos ofertar reajuste de tabela, visto que o Dr está a pouco tempo conosco. Perguntamos se poderíamos fazer algo para manter a parceria e o mesmo informou que deseja seguir com o desligamento.
Segue áudio do Dr.

3º contato Data [REDACTED]

Obs.:

[REDACTED]

4º contato Data [REDACTED]

Obs.:

5º contato Data [REDACTED]

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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Encerramento de Atividades |
| <input type="checkbox"/> Regras 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 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

Dr informou que não atendia mais ao plano por conta que não tinha tempo e os valores não compensavam. O mesmo possui menos de um ano foi informado sobre a remuneração de serviço, foi ofertado ação de divulgação e suporte, mas o mesmo insistiu no desligamento! ENVIADO E-MAIL DE DESLIGAMENTO MENOS DE 1 ANO

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

