

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | 3 |
| Data | | | 04/12/2024 | |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 29480 | PR | FELIPE GUSTAVO FACHIN | |
| CNPJ | CPF | | | |
| 13290008000181 | | 08306094905 | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 30/09/2024 | J | Operadora | SAD173314214144 | 02/12/2024 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| PR | TOLEDO | 4.119 | 41 | |
| Atende outros convênios | | | | |
| Quais? | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | |
| 0,30 | - | R\$ - | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | |
| 02/12/2024 | 04/12/2024 | 2 dia(s) | | |

1º contato Data 02/12/2024

Obs.:

Bom dia, prezados.
Haja vista que Dr ainda está divulgado não esta atendendo devido aos valores e não possui direito ao reajuste, por gentileza suspender a divulgação dele e posteriormente devolver protocolo para retenção conduzir solicitação;

Status retenção

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Retenção Efetiva |
| <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento |
| <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção |

2º contato Data 03/12/2024

Obs.:

Em protocolo inicial, dr era uma perda de contato, o motivo de seu desligamento era por questões de valores, contudo, Dr.credenciou-se a pouquissimo tempo. Questionado se não foi informado que o reajuste era posterior a 12 meses ou se não sabia os valores que seriam, visto que não possui direito ao reajuste; Irei verificar se há outra questão que podemos oferecer para mante-lo credenciado.

3º contato Data 04/12/2024

Obs.:

[17:38, 03/12/2024] ☑: Podemos realizar uma ação comercial de divulgação para impulsionar a procura dos beneficiários e gerar uma visibilidade maior
[08:11, 04/12/2024] +55 45 9840-8842: Queremos nos descredenciar
[08:11, 04/12/2024] +55 45 9840-8842: Nós não encontramos nenhuma dificuldade seria apenas pela tabela abaixo do esperado

4º contato Data 04/12/2024

Obs.:

Bom dia.
Dr. informou que os valores não foram informados a ele no ato do credenciamento, e a tabela que esta atualmente é muito baixa, contudo, foi credenciado apenas em Setembro/2024 e não possui direito ao reajuste. Ofertei divulgação na intenção de aumentar a demanda, contudo dentor informa que quer se desligar pois a tabela é a baixa do esperado.

| | |
|--|---|
| Áreas Divulgadas | |
| <input type="checkbox"/> Cirurgia | <input type="checkbox"/> Periodontia |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dentística | <input type="checkbox"/> Protese Dentalria |
| <input type="checkbox"/> Endodontia | <input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral |
| <input type="checkbox"/> Ortodontia | <input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia |
| <input type="checkbox"/> Radiologia | <input type="checkbox"/> Odontopediatria |

| Quantidade de dentistas por área | | |
|----------------------------------|-------------------|--|
| Cirurgia | Periodontia | |
| Dentística | Protese Dentalria | |
| Endodontia | Clinico Geral | |
| Ortodontia | Urg e Emerg. | |
| Radiologia | Odontopediatria | |

| | | |
|---|--|--|
| <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 SELECIONE "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 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 type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

| | |
|--------------------------|---|
| Obs. Desligamento | Encaminhado E-mail para gestão informando o desligamento com menos de 1 ano por questão de valores: |
|--------------------------|---|

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| <i>Kelly Oliveira</i> | <i>Maykon Dal'Negro</i> |
|-----------------------|-------------------------|