

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	5	
				Data	08/08/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	19029	BA	ALANA CHAVES GALVAO			
CNPJ	CPF					
03075669000130		06241414542				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
12/05/2023	J	Operadora	SAD172072503457	11/07/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
BA	SALVADOR	4.134	244			
Atende outros convênios						
Quais?						
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,30	Sem guias	R\$ -				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
11/07/2024	07/08/2024	27 dia(s)				
1º contato	Data	07/08/2024				
Obs.:						
[16:37, 07/08/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[16:38, 07/08/2024] +55 71 9991-5649: Boa tarde[16:39, 07/08/2024] Retenção Odontolife: Drª KARYNA PEREIRA LEDO VIEIRA CRO: BA - 9156, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento da clínica. Gostaria de entender melhor os motivos e/ou insatisfações para o desligamento e verificar se a algo que possamos melhorar e fazer para que permaneça junto a operadora.						

2º contato	Data	07/08/2024
Obs.:		
[16:43, 07/08/2024] +55 71 9991-5649: Estamos pedindo descredenciamento pq estamos com muitos planos e no momento não queremos continuar mais com a odonto life.		
[16:55, 07/08/2024] +55 71 9991-5649: É possível concluir a solicitação hoje?		

3º contato	Data	07/08/2024
Obs.:		
[09:36, 08/08/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem?Entendi, no caso queria conversar sobre a permanencia da clínica aos atendimentos. Gostaríamos muito que mantivessem a parceria conosco, estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora. Notei que a Drª já possui direito ao REAJUSTE anual de repasse, só precisaríamos de sua autorização para encaminharmos ao setor responsável analisar e aprovar a nova tabela! Juntamente a isso podemos também impulsionar o fluxo de pacientes com uma ação de divulgação para melhorar a visibilidade da clínica em nosso site e realizar indicações de beneficiários para o seu atendimento e assim aumentar sua permanec		

4º contato	Data	07/08/2024
Obs.:		
[09:36, 08/08/2024] Retenção Odontolife: Espero que pense na proposta, hoje dispomos de um setor exclusivo de SUPORTE onde o atendimento é em tempo real, podemos oferecer todo o auxilio necessário![09:37, 08/08/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno. [11:33, 08/08/2024] +55 71 9991-5649: Bom dia! Pensamos e não temos interesse em continuar com o credenciamento. É possível concluir o processo de descredenciar ainda hoje?		

5º contato	Data	07/08/2024																																	
Obs.:																																			
<p>Ação Retenção</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Suporte</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> </table> <p>Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".</p>			<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																											
<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																																	
<p>Motivo desligamento</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Removido Prestador</td> <td><input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias</td> <td><input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Régras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos</td> <td><input type="checkbox"/> Aposentou</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa Procura</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central</td> <td><input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cobrança indevida</td> <td><input type="checkbox"/> Burocracia Operadora</td> <td><input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização</td> <td><input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular</td> <td><input type="checkbox"/> Estudos</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Servidor Publico</td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de Área</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Óbito</td> <td><input type="checkbox"/> Falta de Reajuste</td> <td></td> </tr> </table>			<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 Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área		<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	
<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 Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área																																		
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste																																		
<p>Necessário abertura de protocolo</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> SIM</td> <td><input type="checkbox"/> NÃO</td> </tr> </table> <p>Obs. Geral</p> <p>Em contato com a clínica, foi nos informado que motivo para o desligamento seria devido a estarem atendendo muitos planos e que não teriam mais interesse em permanecer com a parceria. Ofertado REAJUSTE, AÇÃO DE DIVULGAÇÃO E SUPORTE para que clínica permanece com os atendimentos porém ao analisar propostas, chegaram novamente a conclusão que querem seguir com o descredenciamento.</p>			<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO																															
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO																																		
<p>Setor responsável</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> T.I</td> <td><input type="checkbox"/> Central de atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Análise Técnica</td> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial																													
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial																																
<p style="text-align: center;">Poliana Andrade Silva</p>																																			
<p style="text-align: right;">Maykon Dal'Negro</p>																																			