

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|------------------------------|---|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | 1 |
| | Data | | | |
| DUANY VITORIA BALHUK | | | | 27/10/2023 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 119994 | SP | DENISE SILVA MORGAN | |
| CNPJ | CPF | | | |
| 37766295000111 | | 37231215866 | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 11/07/2023 | J | Operadora | SAD169290635933 | 24/08/2023 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| SP | SUZANO | 473 | 18 | |
| 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 | | |
| 24/08/2023 | 27/10/2023 | 64 dia(s) | | |

1º contato Data 09/10/2023

Obs.:

Enviado whatsapp (11) 977345453 09/10 ás 14h06, para saber o motivo da mesma solicitar o desligamento.

2º contato Data 13/10/2023

Obs.:

Foi informado que: ``Boa tarde! Não nos adaptamos ao sistema''. Questionei se seria sobre o lançamento de guias e conclusão, irei enviar todos o passo a passo, tirar todas as dúvidas e ofertar suporte e treinamento. Possui menos de 1 ano de credenciamento.

3º contato Data 18/10/2023

Obs.:

Sem retorno da nota anterior, enciado whatsapp (11) 977345453 18/10 ás 09h21. [09:23, 18/10/2023] Retenção - Odontolife: Nesse quesito podemos estar lhe auxiliando Dr, temos agora um setor EXCLUSIVO para dar o suporte e auxílio ao dentista. [09:24, 18/10/2023] Retenção - Odontolife: Como a Drª tem menos de 1 ano de credenciamento, ainda não é possível de reajuste, mas assim que completar um 1 ano podemos estar realizando seu reajuste de tabela de valores. [09:24, 18/10/2023] Retenção - Odontolife: Podemos realizar um novo treinamento para tirar todas sua dúvidas, ou posso te enviar por aqui mesmo o que necessitar! [09:25, 18/10/2023] Retenção - Odontolife: Cláusula Décima - DO PRAZO DE VIGÊNCIA E DURAÇÃO DO CONTRATO. O presente Contrato terá prazo de duração inicial de vinte (20) meses, podendo ser prorrogado

4º contato Data 24/10/2023

Obs.:

[12:24, 24/10/2023] +55 11 97734-5453: Bom dia!
Sim, seguiremos com o desligamento

[12:28, 24/10/2023] Retenção - Odontolife: Estão cientes que foi ofertado o reajuste assim que completasse 1 ano, suporte e ação de divulgação para os mesmos e que foram orientados sobre a importância do token?

5º contato Data 27/10/2023

Obs.:

[12:24, 24/10/2023] +55 11 97734-5453: Bom dia!
Sim, seguiremos com o 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 checked="" 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 | | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Enviado contrato da Cláusula Décima , visto que possui menos de 1 ano de credenciamento. Foi informado sobre nosso prazo de liberação conforme ANS, ofertado suporte e ação de divulgação, mas mesmo assim querem seguir com o desligamento!

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