

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	3	
				Data	25/07/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	19724	BA	LORENA PRATES VASCONCELOS CAYRES			
CNPJ	CPF			38016816000186	06270119502	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
26/04/2023	J	Operadora	SAD171744159219	03/06/2024		
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.				
0,35	Sem guias	R\$ -				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
03/06/2024	25/07/2024	52 dia(s)				

1º contato Data 25/07/2024

Obs.:

Bom dia.
8º TENTATIVA
Realizada ultima tentativa de contato nos telefones cadastrados: (71) 30350723, (71) 999193040, porém sem exito.
Att.

2º contato Data 24/07/2024

Obs.:

[10:17, 24/7/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[10:18, 24/7/2024] Retenção Odontolife: Analisou o foi proposto para melhorias em seus atendimentos? Podemos melhorar seus valores e impulsionar o fluxo de pacientes realizando uma ação de divulgação para melhorar sua visibilidade em nosso site e realizar indicações de beneficiários para o vosso atendimento e assim aumentar sua demanda/repasses.

3º contato Data 24/07/2024

Obs.:

[10:19, 24/7/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno a respeito do seu REAJUSTE.
[10:34, 25/7/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem?

Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.

4º contato Data 24/07/2024

Obs.:

[12:30, 25/7/2024] +55 71 9919-3040: Bom dia, tudo bem?
[12:30, 25/7/2024] +55 71 9919-3040: Não temos interesse em retomar pela DentalUni

5º contato Data

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 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"/> 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 Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

Necessário abertura de protocolo

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
------------------------------	------------------------------

Obs. Geral

Após varias tentativas de contato, ofertando REAJUSTE, AÇÃO DE DIVULGAÇÃO E SUPORTE, obtive resposta da clínica, onde informaram que não tem mais interesse em retomar pela DentalUni e querem seguir com o descredenciamento.

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