

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			
Andrey Vidal Siqueira				30/09/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	4815	MS	HELISSA AMANTEA FERNANDES	
CNPJ	CPF			
24102693000191		02652592157		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
09/02/2021	J	Operadora	SAD172562662886	06/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MS	DOURADOS	268	4	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,50	04/07/2024	R\$ 72,00		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
06/09/2024	30/09/2024	24 dia(s)		

1º contato Data 27/09/2024

Obs.:

[11:10, 27/09/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[11:12, 27/09/2024] Retenção Odontolife: Drª HELISSA AMANTEA FERNANDES CRO: MS - 4815, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de entender melhor os motivos que levaram ao desligamento, teve alguma insatisfação com o convênio? Para assim verificarmos se há algo que possamos melhorar e fazer para sua permanência na operadora.[11:12, 27/09/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno para darmos andamento na tratativa.

2º contato Data 30/09/2024

Obs.:

[09:50, 30/09/2024] +55 67 9276-7384: Paloma: Bom dia[09:51, 30/09/2024] +55 67 9276-7384: Paloma:
Apenas que não vamos atender mais convênio [09:51, 30/09/2024] +55 67 9276-7384: Paloma: E a dra Lais tbm não irá mais atender convênios

3º contato Data 30/09/2024

Obs.:

[10:01, 30/09/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem?Entendo, irão seguir somente com os atendimentos particulares?

[10:02, 30/09/2024] +55 67 9276-7384: Paloma:

Somente atendimento particular

4º contato Data

Obs.:

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 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 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"/> Outros |
| <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

SIM NÃO

Obs. Geral

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