

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Qtd CRO(s)	1
				Data	04/04/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	141610	SP	MARINA PASTI POLLI		
CNPJ	CPF			42439379824	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
13/06/2022	F	Operadora	SAD170852377889	21/02/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	JUNDIAI	602	19		
Atende outros convênios					
Quais?					
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	Status retenção		
0,35	SEM GUIAS	R\$ -	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
21/02/2024	04/04/2024	43 dia(s)			

1º contato Data 25/03/2024

Obs.:

Por gentileza tirar a mesma do site de divulgação, pois está gerando negativas de atendimento. Após devolver para retenção seguir com a tratativa.
Divulgação suspensa.

2º contato Data 03/04/2024

Obs.:

Enviado whatsapp 11) 916276120 03/04, aguardando retorno!!

3º contato Data 04/04/2024

Obs.:

[3:25 PM, 04/04/2024] Retenção Odontolife: Drª informo que podemos realizar uma ação de divulgação que consiste em realizar indicações de beneficiários para o vosso atendimento e indicações da Drª para os beneficiários. [3:25 PM, 04/04/2024] Retenção Odontolife: Temos um setor exclusivo do suporte [3:25 PM, 04/04/2024] Retenção Odontolife: Onde iremos lhe orientar e dar todo auxílio que necessitar. [3:25 PM, 04/04/2024] +55 11 91627-6120: Não tenho mais interesse em atender esse convênio

4º contato Data 04/04/2024

Obs.:

[3:25 PM, 04/04/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos muito que continuasse com essa parceria. [3:25 PM, 04/04/2024] +55 11 91627-6120: Quero me descredenciar mesmo [3:25 PM, 04/04/2024] Retenção Odontolife: Podemos verificar sobre a questão de reajuste de valores. [3:25 PM, 04/04/2024] Retenção Odontolife: Melhor os valores para atender ao plano. [3:26 PM, 04/04/2024] +55 11 91627-6120: A maioria

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 checked="" 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 Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito		

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Drª informou que tinha pouca procura, ofertei ação de divulgação, suporte e até reajuste de valores, mas a mesma insistiu em seguir com o desligamento, informou que não tem nenhum interesse em continuar com os atendimentos pelo plano.

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

Mavkon Dal'Neano

dos pacientes marca a consulta e desmarca então não tenho mais interesse em atender [3:26 PM, 04/04/2024] Retenção Odontolife:
Podendo me enviar os valores que realiza no particular e envio para o setor responsável analisar! [3:26 PM, 04/04/2024] +55 11 91627-6120:
Quero me descredenciar mesmo por favor. Mesmo ofertado ação de divulgação, suporte e reajuste de tabela a mesma insiste em seguir
com o declinamento!

