



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

1

Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Data

17/07/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

19808

BA

THAMILIS BARBOSA PEREIRA SOUZA

CNPJ

CPF

-

86085677502

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

10/11/2022

F

Operadora

SAD17182067797

12/06/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

BA

CANDEIAS

82

10

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,35

Sem guias

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

12/06/2024

17/07/2024

35 dia(s)

1º contato

Data

16/07/2024

Obs.:

[16:57, 16/07/2024] Retenção Odontolife: Drª THAMILIS BARBOSA PEREIRA SOUZA CRO: BA - 19808, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de confirmar os motivos para o desligamento? e se teve alguma insatisfação com o plano. Aguardo seu retorno[17:02, 16/07/2024] +55 71 8197-3068: Boa Tarde, não tenho mais interesse em atender Plano, e desejo concluir o descredenciamento agora .

2º contato

Data

17/07/2024

Obs.:

[09:47, 17/07/2024] Retenção Odontolife: Bom dia Drª tudo bem? Vai seguir somente com a carteira de clientes particular? teve alguma insatisfação com o plano? para darmos sequencia na tratativa.[09:53, 17/07/2024] Retenção Odontolife: Notei que a Drª possui direito ao REAJUSTE anual de repasse, só precisaríamos de sua autorização para encaminharmos ao setor responsável analisar e aprovar a nova tabela. A Drª não tem interesse em continuar a parceria conosco? podemos oferecer todo o suporte e auxilio necessário.

3º contato

Data

17/07/2024

Obs.:

[10:04, 17/07/2024] +55 71 8197-3068: bom dia, não tenho mais interesse em atender Planos, e desejo concluir o descredenciamento . Sim, só atenderei particular.[10:05, 17/07/2024] +55 71 8197-3068: Não tenho mais interesse

4º contato

Data

Obs.:

5º contato

Data

Obs.:

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.:

OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato☐ Problemas de Saúde☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Valores☐ Franquia☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Removido Prestador☐ Sem Local de Atendimento☐ Glosas

☐ Dificuldades com o Sistema☐ Prazo Liberação de Guias☐ Encerramento de Atividades

☐ Régras Técnicas☐ Apenas procedimentos Estéticos☐ Aposentou

☐ Baixa Procura☐ Dificuldade de Contato com a Central☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Cobrança indevida☐ Burocracia Operadora☐ Negativa de Atendimento

☐ Ameaça Judicialização☐ Terceirização de Atendimento☐ Migração

☒ Carteira de Clientes Particular☐ Estudos

☐ Servidor Publico☐ Mudou de Área

☐ Óbito☐ Falta de Reajuste

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma informa que não tem mais interesse em atender planos odontológicos e seguirá somente com os atendimentos particulares. Não teve nenhuma insatisfação. Ofertado REAJUSTE visto que é de direito da Drª porém a mesma ressalta que não tem mais interesse e deseja seguir com o desligamento.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro