

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			20/12/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	12841	DF	JOYCE CARDOSO LIMA	
CNPJ	CPF			
	45398702000103			04918346162
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
22/05/2023	J	Operadora	SAD170143774192	01/12/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
DF	BRASILIA	3.123	296	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	SEM GUIAS	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
01/12/2023	20/12/2023	19 dia(s)		
1º contato	Data	15/12/2023		
Obs.:				
Born dia,Entramos em contato com a Drª, para entender o motivo do descredenciamento. Aguardando retorno.Interação com a Drª dia 15/12/2023[10:52, 15/12/2023] Relacionamento OdontoLife: Estou entrando em contato referente a solicitação de descredenciamento, gostaria de saber se possuem alguma insatisfação com o plano?[10:56, 15/12/2023] +55 61 9329-2204: sim só queremos descredenciar[10:58, 15/12/2023] Relacionamento OdontoLife: Mas é alguma insatisfação com o plano?[10:58, 15/12/2023] +55 61 9329-2204: sim a procura muito baixa de pacientes e valores muito baixos [11:00, 15/12/2023] Relacionamento OdontoLife:Entendo![11:01, 15/12/2023] +55 61 9329-2204: ai				
2º contato	Data	18/12/2023		
Obs.:				
INTERAÇÃO DA DRA 18/12/2023:[08:06, 18/12/2023] Relacionamento OdontoLife:Born dia Drª! Tudo bem ?[08:07, 18/12/2023] +55 61 9329-2204: Bom dia,Tudo bom[08:09, 18/12/2023] Relacionamento OdontoLife: Verifiquei se credenciou no mês 05/2023, de acordo com o contrato que a Drª assinou no momento do credenciamento, os valores tabelados estavam de acordo. O direito à reajuste é calculado com base no índice de IPCA a cada 12 meses.[08:11, 18/12/2023] +55 61 9329-2204: Olí Vocês podem dar continuidade no descredenciamento?As pessoas ficam lindando e nós não queremos mais atender planos de saúde.				
3º contato	Data	18/12/2023		
Obs.:				
[08:12, 18/12/2023] +55 61 9329-2204: Nós não somos obrigados a ficar credenciados no convênio de vocês [08:12, 18/12/2023] +55 61 9329-2204: muito complicado a única coisa que queremos é que vocês façam o descredenciamento é bem simples[08:12, 18/12/2023] Relacionamento OdontoLife - Validação: Em relação a baixa demanda, verifiquei que existem muitos profissionais na sua região, a Drª teria alguma área para inclusão.Pois assim, poderíamos realizar uma ação de divulgação para aumentar a demanda da Drª.[08:12, 18/12/2023] +55 61 9329-2204: Não[08:13, 18/12/2023] +55 61 9329-2204: Queremos só fazer o descredenciamento[08:13,				
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 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"/> 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 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

Em contato com a Drª Joyce para entender o motivo do qual ela gostaria de fazer o descredenciamento, ela afirmou que seria por conta dos valores e que não desejam mais trabalhar com planos. Ofertamos uma ação de divulgação para aumentar a demanda da Drª, mesmo assim a Drª Joyce deseja prosseguir 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 |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro