



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

DUANY VITÓRIA BALHUK

Qtd CRO(s)

1

Data

22/01/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

58859

MG

VITORIA PACHECO ALMEIDA

CNPJ

CPF

-

02063730660

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

21/08/2023

F

Operadora

SAD17024873440

13/12/2023

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

MG

BELO HORIZONTE

6.078

217

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☒ NÃO

-

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

20/09/2023

R\$ 52,20

Data início

Data final

Tempo finalização

13/12/2023

22/01/2024

40 dia(s)

1º contato Data 13/12/2023

Obs.: A fim de evitar negativas de atendimentos, favor retirar a divulgação e devolver ao setor de Retenção para que possam seguir com a tratativa de desligamento.

2º contato Data 27/12/2023

Obs.: Divulgação suspensa conforme solicitação. Segue protocolo para tratativa.

3º contato Data 22/01/2024

Obs.: Enviado whatsapp 31 9163-0828 22/01: [11:20, 22/01/2024] Retenção - Odontolife: Drª VITORIA PACHECO ALMEIDA CRO: MG - 58859 foi nos informado que solicitou o desligamento, por conta da dificuldade com o sistema isso? [11:21, 22/01/2024] +55 31 9163-0828: Sim [11:22, 22/01/2024] Retenção - Odontolife: Nesse caso, gostaria de lhe informar que dispomos de um setor exclusivo para ar todo suporte e auxilio que necessitar, temos um telefone apenas para dar todo esse suporte, para lançamento de guias ou algum problema com o sistema em si. Podemos realizar um novo treinamento apenas com a Drª qualquer coisa, para poder tirar todas as suas dúvidas.

4º contato Data 22/01/2024

Obs.: [11:22, 22/01/2024] Retenção - Odontolife: Entendemos que no começo o sistema e burocrático de entender, verifiquei que foi credenciada no mês 8. [11:23, 22/01/2024] Retenção - Odontolife: Mas posso estar te auxiliando nos lançamentos das guias. [11:34, 22/01/2024] +55 31 9163-0828: Não tenho interesse em dar prosseguimento ao plano de maneira nenhuma [11:43, 22/01/2024] Retenção - Odontolife: Cláusula Décima – DO PRAZO DE VIGÊNCIA E DURAÇÃO DO CONTRATO O presente Contrato tem prazo de 12 (doze) meses de duração, com início de vigência a partir da data da assinatura do Anexo I – Termo de Adesão Odontolife. Parágrafo

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☐ Valores☐ Removido Prestador☒ Dificuldades com o Sistema☐ Régras Técnicas☐ Baixa Procura☐ Cobrança indevida☐ Ameaça Judicialização☐ Carteira de Clientes Particular☐ Servidor Publico☐ Óbito

☐ Problemas de Saúde☐ Franquia☐ Sem Local de Atendimento☐ Prazo Liberação de Guias☐ Apenas procedimentos Estéticos☐ Dificuldade de Contato com a Central☐ Burocracia Operadora☐ Terceirização de Atendimento☐ Estudos☐ Mudou de Área

☐ Beneficiário Grossoeiro☐ Alteração Responsável Técnico☐ Glosas☐ Encerramento de Atividades☐ Aposentou☐ Falta de Suporte da Operadora☐ Negativa de Atendimento

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM☐ NÃO

Obs. Geral

Ofertado a mesma suporte e treinamento referente ao sistema e ação de divulgação assim que estivesse pronta para realizar os atendimentos, informei que estaríamos dispostos a ajuda-la referente ao sistema e que gostaríamos que a mesma continuasse com os atendimentos, mas solicitou o desligamento mesmo assim, informei sobre o contrata de vigência, visto que possui menos de 1 ano de credenciamento.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro