



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

3

Data

25/07/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

18225

BA

MARCUS NOGUEIRA LINO JUNIOR

CNPJ

CPF

38016816000186

02558320521

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

04/10/2022

J

Operadora

SAD171744159219

03/06/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

BA

SALVADOR

4.134

244

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,35

Sem guias

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

03/06/2024

25/07/2024

52 dia(s)

1º contato

Data

25/07/2024

Obs.:

Bom dia.
8º TENTATIVA
Realizada ultima tentativa de contato nos telefones cadastrados: (71) 30350723, (71) 999193040, porém sem exito.
Att.

2º contato

Data

24/07/2024

Obs.:

[10:17, 24/7/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[10:18, 24/7/2024] Retenção Odontolife: Analisou o foi proposto para melhorias em seus atendimentos? Podemos melhorar seus valores e impulsionar o fluxo de pacientes realizando uma ação de divulgação para melhorar sua visibilidade em nosso site e realizar indicações de beneficiários para o vosso atendimento e assim aumentar sua demanda/repasses.

3º contato

Data

24/07/2024

Obs.:

[10:19, 24/7/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno a respeito do seu REAJUSTE.
[10:34, 25/7/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem?
Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.

4º contato

Data

24/07/2024

Obs.:

[12:30, 25/7/2024] +55 71 9919-3040: Bom dia, tudo bem?
[12:30, 25/7/2024] +55 71 9919-3040: Não temos interesse em retomar pela DentalUni

Status retenção

☐ Retenção Efetiva
☒ Desligamento
☐ Não se trata de Retenção

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
☐ Falta de Reajuste

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

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM
☐ NÃO

Obs. Geral

Após varias tentativas de contato, ofertando REAJUSTE, AÇÃO DE DIVULGAÇÃO E SUPORTE, obtive resposta da clínica, onde informaram que não tem mais interesse em retomar pela DentalUni e querem seguir com o descredenciamento.

Setor responsável

☐ T.I
☐ Central de atendimento
☐ Análise Técnica
☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro