

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1	
DUANY VITÓRIA BALHUK				Data	20/10/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	37265	RJ	PRISCILA PAIVA DE SA		
CNPJ	CPF				
31538411000169		11202069797			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
13/11/2019	J	Operadora	SAD169359184158	01/09/2023	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RJ	RIO DE JANEIRO	5.345	687		
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			
01/09/2023	20/10/2023	49 dia(s)			

1º contato	Data	18/10/2023
Obs.:		
Liguei nos telefones (21) 35948171 e (21) 999888171 18/10 ás 15h09, deu como telefone destino ocupado. Não possui whatsapp.		

2º contato	Data	20/10/2023
Obs.:		
[08:58, 20/10/2023] +55 21 99447-0280: Olá Bom dia [08:58, 20/10/2023] +55 21 99447-0280: Dra Priscila falando [08:58, 20/10/2023] Retenção - Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Duany, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. [08:59, 20/10/2023] Retenção - Odontolife: Drª é referente ao seu desligamento. [08:59, 20/10/2023] Retenção - Odontolife: Foi informado que a mesma solicitou o desligamento por conta de baixa demanda de beneficiários isso??		

3º contato	Data	20/10/2023
Obs.:		
[09:01, 20/10/2023] +55 21 99447-0280: Isso mesmo [09:03, 20/10/2023] Retenção - Odontolife: Drª podemos melhorar essas sua satisfação com o plano, ofertando uma ação junto ao setor comercial para indicar beneficiários para o vosso atendimento e melhorar sua divulgação em nosso site. [09:04, 20/10/2023] Retenção - Odontolife: Dispomos agora de um setor exclusivo para dar o suporte e auxilio que o profissional precisar. [09:04, 20/10/2023] Retenção - Odontolife: É pelo whatsapp então sempre que precisar de ajudar ou quiser tirar alguma dúvida estaremos disponíveis! [09:04, 20/10/2023] Retenção - Odontolife: Gostaríamos muito que nos desse essa segunda chance.		

4º contato	Data	20/10/2023
Obs.:		
Drª confirmou telefone, endereço e áreas de atuação. Endereço: AMERICAS DAS nº 2901 Complemento: SALA 712, Bairro: BARRA DA TIJUCA, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 22631002 Telefones clínica: (21) 994470280 Especialidades: ORTODONTIA Áreas de atuação: CLINICA GERAL - DENTISTICA - ORTODONTIA		

5º contato Data 20/10/2023

Obs.:

Aberto protocolo para prospecção de beneficiários para a mesma. SAE169782948423 Foi realizado beneficiário oculto com a clínica dia 20/10 ás 17: 02, e alegam que realizam pelo plano CLÍNICO GERAL, DENTÍSTICA(restauração) e ORTODONTIA.		
---	--	--

Ação Retenção

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Ofertado ação de divulgação e indicação de beneficiários para vosso atendimento e a mesma concordou, confirmou telefone, endereço e áreas de atuação. Aberto protocolo para prospecção de beneficiários para a mesma. SAE169782948423 Foi realizado beneficiário oculto com a clínica dia 20/10 ás 17: 02, e alegam que realizam pelo plano CLÍNICO GERAL, DENTÍSTICA(restauração) e ORTODONTIA.		
---	--	--

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 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"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	
<input type="checkbox"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito		

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

--	--	--

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