



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

JESSICA PACHECO

Qtd CRO(s)

2

Data

18/10/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

143238

SP

ISLEI ALVES SANTANA

CNPJ

CPF

49498037000180

44536661875

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

11/07/2024

J

Operadora

SAD172901591865

15/10/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

SP

SAO PAULO

34.907

1373

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

-

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

16/10/2024

18/10/2024

2 dia(s)

1º contato

Data

16/10/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). KETHELIN SANTANA BACCI, tudo bem?

Recepcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

2º contato

Data

16/10/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato

Data

17/10/2024

Obs.:

[15:35, 17/10/2024] +55 11 91280-0432: Infelizmente no momento não gostaria de continuar com a parceria. Agradeço
[15:54, 17/10/2024] : Boa tarde, tudo bem? Compreendo, mas qual seria o motivo? Não há como desativarmos o cadastro sem incluir uma justificativa no formulário.
[15:56, 17/10/2024] +55 11 91280-0432: * Dificuldade de liberação de ficha; , Dificuldade de pagamento Pacientes com difícil manejo, Site mal trabalhado; Não está compensando para clínica.

4º contato

Data

18/10/2024

Obs.:

[08:17, 18/10/2024] : Gostaria de discutir a possibilidade de reconsiderar a decisão de descredenciar-se do convênio. Compreendo que o sistema pode apresentar desafios, mas gostaria de oferecer meu suporte para facilitar essa transição. Estou à inteira disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que você tenha e ajudar com o uso do sistema. Acredito que, juntos, podemos superar as dificuldades e otimizar sua experiência.

5º contato

Data

18/10/2024

Obs.:

[08:17, 18/10/2024] : Gostaria de discutir a possibilidade de reconsiderar a decisão de descredenciar-se do convênio. Compreendo que o sistema pode apresentar desafios, mas gostaria de oferecer meu suporte para facilitar essa transição. Estou à inteira disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que você tenha e ajudar com o uso do sistema. Acredito que, juntos, podemos superar as dificuldades e otimizar sua experiência.
[13:13, 18/10/2024] +55 11 91280-0432: Boa tarde tudo bem? no momento eu não gostaria de continuar com a parceira, agradeço novamente pelo convite mas estou decidida, obrigada
[13:15, 18/10/2024] : Tudo bem então, neste caso seguirei com sua desativação. De qualquer forma agradeço o tempo em que esteve em parceria conosco
[13:19, 18/10/2024] +55 11 91280-0432: Tudo bem, Obrigada

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☐ Outros
☐ Servidor Publico☐ Mudou de Área
☐ Óbito☐ Falta de Reajuste

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM☐ NÃO

Obs. Geral

Setor responsável

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

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro