



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

1

Data

12/07/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

7890

AM

DEBORAH SANTANA FERRAZ

CNPJ

CPF

-

90865782253

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

18/09/2023

F

Operadora

SAD1717764562

07/06/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

AM

MANAUS

6.057

212

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

Sem guias

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

07/06/2024

12/07/2024

35 dia(s)

1º contato

Data

11/07/2024

Obs.:

[14:49, 11/07/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[14:50, 11/07/2024] Retenção Odontolife: Drª DEBORAH SANTANA FERRAZ CRO: AM - 7890, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de confirmar quais foram os motivos para o desligamento? e se teve alguma insatisfação com o plano. Aguardo seu retorno.

2º contato

Data

11/07/2024

Obs.:

[14:52, 11/07/2024] +55 92 8117-2224: Não estou mais com o consultório
[14:52, 11/07/2024] +55 92 8117-2224: E não tiver muita procura
[10:26, 12/07/2024] Retenção Odontolife: Bom dia!

3º contato

Data

12/07/2024

Obs.:

Entendo, a Drª está sem local para atendimento no momento? Gostaríamos que mantivesse a parceria conosco pois referente a baixa demanda podemos lhe fornecer todo o suporte realizando uma ação comercial de divulgação para melhorar sua visibilidade em nosso site e realizar indicações de beneficiários para o vosso atendimento e assim aumentar sua demanda/repasses.[10:35, 12/07/2024] +55 92 8117-2224: Bom dia!!![10:35, 12/07/2024] +55 92 8117-2224: Realmente prefiro me descredenciar mesmo obrigada!!!

4º contato

Data

Obs.:

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☐ 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

☐ Servidor Publico☐ Mudou de Área

☐ Óbito☐ Falta de Reajuste

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma informa que não está mais com o consultório e não teve muita procura pelo convênio. Ofertado AÇÃO DE DIVULGAÇÃO. Drª não quis seguir com a parceria e prefere o descredenciamento.

Setor responsável

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

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro