

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			7
Data				
JESSICA PACHECO				29/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	30889	RJ	BRUNO DE OLIVEIRA MARQUES DA CUNHA	
CNPJ	CPF			
07350146000297		08609946789		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
09/01/2024	J	Dentista	SAD172130645263	18/07/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DE JANEIRO	13.102	739	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
22/07/2024	29/08/2024	38 dia(s)		

1º contato Data 22/07/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). BRUNO DE OLIVEIRA MARQUES DA CUNHA, tudo bem?

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

2º contato Data 22/07/2024

Obs.:

Boa tarde,
Encaminhado mensagem via whatsapp no número (21) 989902915, contudo, sem retorno até o presente momento.
Haja vista que a clínica abriu a solicitação e ainda está divulgada, por gentileza suspende-los do site e posteriormente devolver protocolo para retenção conduzir solicitação.

3º contato Data 29/08/2024

Obs.:

[12:46, 22/07/2024] ☺: Gostaria de verificar qual o motivo da decisão de desligar-se da operadora. Qual seria sua insatisfação conosco? Há algo que possamos lhe ofertar ou melhorar para manter a parceria? [13:17, 22/07/2024] +55 21 98990-2915: Boa tarde, Jessica, tudo bem? Não temos profissional para atendimento no momento, além da Insatisfação dos honorários pelos os profissionais e pouca demanda de pacientes, acredito que isso contribui bastante para a insatisfação e desligamento.

4º contato Data 29/08/2024

Obs.:

Bom dia,
Conforme retorno da clínica evidenciado em anexo, alem do motivo ser devido a estarem sem profissional na clinica, e também os valores de repasse, porém, credenciada a menos de 1 ano , não tem direito ao reajuste;
Encaminhado o desligamento para a gestão por E-mail.

5º contato Data

Obs.:

Ação Retenção

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

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

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro |
| <input checked="" 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"/> Regras 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"/> Migração |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

SIM 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 |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro