

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			22/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	132774	SP	THAIANE CACHONI NUNES	
CNPJ	CPF			- 40662043847
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
19/02/2024	F	Dentista	SAD172043815078	08/07/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	IPAUSSU	18		
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Quais?		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
10/07/2024	22/08/2024	43 dia(s)		
1º contato	Data	10/07/2024		
Obs.:				
Boa tarde, Contato sem sucesso no telefone (14) 33441407 as 15:36. Prezados, podem verificar se esta doutora esta suspensa? não puxa esta cidade no busque seu dentista.				
2º contato	Data	16/08/2024		
Obs.:				
Boa tarde, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;				
3º contato	Data	16/08/2024		
Obs.:				
[15:06, 16/08/2024] ?: Motivo do meu contato, é referente a solicitação de desligamento em nosso site. Antes de seguirmos com o formulário do seu desligamento, gostaria de conversar com a doutora para entender sua insatisfação, para que possamos verificar se há algo que possamos lhe oferecer ou melhorar para mantermos a parceria. [15:10, 16/08/2024] +55 14 99880-6233: Oii , Não tenho nenhum insatisfação [15:10, 16/08/2024] +55 14 99880-6233: Mas é que aqui na minha cidade não tem muitas pessoas conveniadas				
4º contato	Data	19/08/2024		
Obs.:				
[09:53, 19/08/2024] ?: Realmente a rede da cidade é pequena, há somente a Dra credenciada na cidade neste momento, e são 30 beneficiários. Hoje temos a possibilidade de realizar uma ação comercial de divulgação gratuita, onde o intuito é aumentar as buscas por vosso atendimento. Dra é importante pra nos na rede da cidade e não queremos perde-la. Aceita esta prospecção de novos beneficiários? Haja vista que é a unica atendendo atualmente na cidade, com esta ação comercial, todos os beneficiários serão direcionados a seu consultório. Eu coloco-me à inteira disposição da doutora, para retirar dúvidas, receber auxilio, orientação, material de apoio, tudo que precisar para continuar atendendo pela operadora. Aceita continuar conosco?				

5º contato Data 22/08/2024

Obs.:

[10:28, 20/08/2024] +55 14 99880-6233: Olá!
 [10:28, 20/08/2024] +55 14 99880-6233: Tudo bem?
 [10:28, 20/08/2024] +55 14 99880-6233: Eu vou continuar então
 [10:55, 20/08/2024] ?: Que ótima notícia. Fico feliz com sua permanência, irei te ajudar no que for preciso. Sempre que precisar de auxílio acerca das guias ou de carteirinha de paciente, retirar dúvidas, pedir orientação ou suporte coloco-me a inteira disposição tudo bem? Irei abrir o chamado da prospecção de novos beneficiários, para que sejam direcionados para sua clínica, quando entrarem em contato pode conduzir o atendimento e se precisar de algo só me chamar tudo bem? [10:56, 20/08/2024] +55 14 99880-6233: Tudo bem! Obrigado ♥

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".

Aberto protocolo SAE para prospecção de novos beneficiários 30448420240820001575

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"/> Migração |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|---|------------------------------|
| <input checked="" 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 |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro