

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
Data				
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	17189	PE	KATHARINE DEBORA DE BRITO E SILVA	
CNPJ	CPF			
46684818000171		12207002403		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
17/10/2023	J	Dentista	SAD171518188262	08/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PE	RECIFE	2.259	186	
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		
27/06/2024	22/07/2024	25 dia(s)		

1º contato Data 27/06/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). PRISCILA KELLY FERREIRA NEVES, tudo bem?
Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência a seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

2º contato Data 11/07/2024

Obs.:

Boa tarde,
Encaminhei mensagem, e conforme retorno via wpp doutora informa que não tem mais interesse em atender convênio. Questionei se somente ela não irá mais atender ou se são todos da clinica para tentar retenção.
No aguardo do retorno,

3º contato Data 12/07/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
no aguardo do retorno da doutora .

4º contato Data 18/07/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Ao informar que o reajuste vai para analise antes de apresentar uma nova tabela, Dra não deu mais retorno.

5º contato Data 18/07/2024

Obs.:

[14:41, 11/07/2024] +55 81 8741-1593: Olá boa tarde . Não desejo mais atender convênio
 [14:42, 11/07/2024] ☎: mesmo se ajustarmos os valores com o índice para que doutora tenha um repasse melhor?
 [16:40, 11/07/2024] +55 81 8741-1593: qJAL SERIA O NOVO REPASSE ?
 [12:38, 12/07/2024] ☎: precisaríamos realizar o levamento de reajuste, porém é pelo índice ipca dos últimos 12 meses que é reajuste.
 [13:14, 18/07/2024] ☎: Olá boa tarde doutora. Poderia nos dar um respaldo por gentileza? O protocolo do desligamento ainda está aberto e preciso encerra-lo. Contudo quero sair da melhor maneira possível.
 [13:31, 18/07/2024] +55 81 8741-1593: Olá boa tarde, ela pediu para comunicar que prefere realmente fazer o desligamento

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 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 checked="" 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 | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Conforme print em anexo, mesmo ofertando o reajuste doutor prefere seguir com o desligamento.

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