

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			4
Data				22/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	59298	MG	ANA PAULA TERENCE DIAS MACHADO	
CNPJ	CPF			
41322078000100		12006301659		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
21/11/2023	J	Operadora	SAD172072281784	11/07/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	MONTES CLAROS	345	15	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
12/07/2024	22/08/2024	41 dia(s)		

1º contato	Data	12/07/2024
------------	------	------------

Obs.:
Mensagem:
Olá Dr(a). LUTYANE SILVA AFONSO, tudo bem?

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

2º contato	Data	12/07/2024
------------	------	------------

Obs.:
Mensagem:
Bom dia,
Encaminhado mensagem no número (38) 997421951 para verificar solicitação. Por gentileza, remover clínica da divulgação do site para evitar negativas e posteriormente devolver protocolo para retenção conduzir tratativa.

3º contato	Data	12/07/2024
------------	------	------------

Obs.:
[09:55, 12/07/2024] ?: Gostaria de verificar se há algo que possamos lhe ofertar ou melhorar para mantermos a parceria? a clínica é importante para nós na rede da cidade.
[09:56, 12/07/2024] +55 38 9742-1951: Não solicitei não
[09:57, 12/07/2024] +55 38 9742-1951: So vou mudar de endereço
[09:57, 12/07/2024] +55 38 9742-1951: E passo para vcs o endereço novo

4º contato	Data	12/07/2024
------------	------	------------

Obs.:
[09:58, 12/07/2024] ?: Do cnpj CNPJ: 41322078000100 Razão Social: TERENCE MACHADO SAUDE LTDA ?
[12/07/2024] +55 38 9742-1951: Vou verificar com a gerente da clínica
[09:59, 12/07/2024] +55 38 9742-1951: Aguarde por favor

[15:33, 12/07/2024] +55 38 9742-1951: Boa tarde

5º contato	Data	17/07/2024
------------	------	------------

Obs.:

[09:00, 17/07/2024] ?: Bom dia doutora. No caso foi informado que eles não possuem interesse em negociar. Então não ha nada que possamos fazer para mantermos a parceria?
[09:10, 17/07/2024] +55 38 9742-1951: Nesta clínica não , Mas eu Lutyane
[09:16, 17/07/2024] +55 38 9742-1951: Tenho um credenciamento em pessoa física
[09:16, 17/07/2024] +55 38 9742-1951: Esse quero manter
[17:35, 17/07/2024] ?: Boa tarde doutora, desculpa a demora no retorno. Mas seguirei com o descredenciamento então do PJ , e deixarei a doutora divulgada como PF conforme desejo;
[17:37, 17/07/2024] +55 38 9742-1951: Obrigada

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 SELEÇÃO "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"/> 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 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 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
------------------------------	-------------------------