

Formulário - Processo de Retenção

Qtd CRO(s)				1
Colaborador				Data
DUANY VITORIA BALHUK				23/04/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	122642	SP	AMANDA SUANES DA SILVA	
CNPJ		CPF		
36483479000101		34537681837		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
02/06/2020	J	Operadora	SAD170105502258	11/03/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	21.927	1176	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		*		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,42	31/07/2023	R\$ 153,72		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
11/03/2024	22/04/2024	42 dia(s)		
1º contato		Data	11/03/2024	
Obs.: 15/02/2024 12:24 Prezados, boa tarde! Encaminhado mensagem via whatsapp no número (11) 988430842 no dia 15/02/24 as 12:19, porém até o momento não houve retorno. 16/02/2024 14:49 Se trata de CIDADE IAMSPE SAO PAULO - SP 20/02/2024 15:19 Autorizado a dar andamento 22/02/2024 08:22 Prezados, bom dia! Referenta ao número 11) 988430842 ao qual foi enviado mensagem via WhatsApp: não possui a doutora e nem a clinica, a pessoa não conhece. Achei o telefone 11 98918-8041 no google e mandei uma mensagem dia 22/02/2024 as 08:15 via WhatsApp mas até o momento sem retorno. Liguei para o contato (11) 27767886 onde a secretária me informou que a doutora estava na outra cidade. (11) 27767886 - Contato realizado em 22/02/2024 às 08:15 - Contato realizado em 22/02/2024 às 08:15 2º contato Data 11/03/2024				
2º contato Data 11/03/2024				
Obs.: A mesma respondeu o e-mail informando que: '' Não gosto mais de trabalhar com vocês, estão exigindo muito pedindo foto de rest e consequente atrapalha minha hora clinica. att, Amanda ''				
3º contato Data 23/04/2024				
Obs.: [Havia informado que: Bom dia Drª tudo bem? A restauração se der pra ver a olho nu pode apenas tirar uma foto do celular mesmo, não precisa de raió x. Temos um setor exclusivo para suporte, temos um consultor que fica das 08h às 18h de segunda á sexta-feira, para te dar todo auxilio que necessitar. Podemos realizar uma ação de divulgação, onde iremos realizar a indicação da Drª para os beneficiários e dos beneficiários para vosso atendimento. A mesma retornou: '' não tenho interesse, pode me descredenciar ''				
4º contato Data []				
Obs.: []				

5º contato	Data		Planos Odontológico
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 Grossoeiro	
<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 checked="" 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"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área		
<input type="checkbox"/> Óbito			
Necessário abertura de protocolo			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Obs. Geral			
Drª informou que está se desligando pela burocracia de envio de fotos da restauração para comprovações e que isso atrapalha a hora clínica da mesma. Nesse caso informe que se a rest. For visível a olho nu a mesma pode apenas tirar uma foto e anexar na guia, ofertei suporte e ação de divulgação, mas a mesma informou que so quer seguir com o desligamento pelo plano!!			
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	