

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	25072	RS	BARBARA MARIANA LEAO DUARTE	
CNPJ	CPF			
-		53171900297		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
12/02/2021	F	Operadora	SAD172182212432	24/07/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RS	CANELA	143	3	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,70	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
02/08/2024	08/08/2024	6 dia(s)		

1º contato Data 02/08/2024

Obs.:

Baixa tarde,
Ao jogar o endereço no GOOGLE, pude reparar o nome de uma clínica na porta do prédio ODONTOCLIN, e ao buscar o nome desta clínica, encontrei um numero fixo, no mesmo endereço que a doutora está divulgada, porém a sala é 106 e no cadastro da doutora a sala é 104 , mas tentarei entrar em contato para verificar se ao menos a conhecem , para tentar nos fornecer o número correto, pois acredito estar errado o numero do cadastro, por não ter whatsapp e não dar certo as chamadas.

2º contato Data 04/08/2024

Obs.:

Contato sem sucesso no fixo localizado no GOOGLE (54) 3282-8413, contudo, ao acessar o site da clínica localizada, foi encontrado um outro numero que possui whatsapp 54 9 96956395, está no nome de outra pessoa , porém vou verificar se trabalha junto.

3º contato Data 07/08/2024

Obs.:

Baixa tarde,
Em retorno da mensagem encaminhada no numero localizado no mesmo predio que doutora trabalha, a clínica radiologica me passou o contato da clínica que doutora trabalha 54 8109-4064 , porém as mensagens foram somente visualizadas, não foram respondidas.
Encaminhado nova mensagem, contudo, sem retorno até o presente momento.

4º contato Data

Obs.:

[14:17, 7/8/2024] 📲: Motivo do meu contato, seria acerca do pedido de DESLIGAMENTO da doutora do plano, por falta de contato com a mesma. Porém o número que temos cadastrado nas divulgações não possui whatsapp e não completa as chamadas. Podemos realizar a atualização cadastral para mantermos a parceria?
[14:39, 7/8/2024] +55 51 9322-0226: olá boa tarde
[14:41, 7/8/2024] +55 51 9322-0226: tudo certo e com vc?

5º contato Data

Obs.:

[14:41, 7/8/2024] 📲: Então , haviam solicitado o desligamento por perda de contato, falta de retorno , porém o número que esta cadastrado estava errado, então fiz pesquisa no google, localizei uma radiologia no mesmo prédio que a doutora trabalha, e eles me passaram o contato na inovare, e a inovare me passou seu contato. Tive um trabalhinho pra te localizar rsrs, estou otima.
[14:42, 7/8/2024] 📲: mas nós podemos fazer uma atualização cadastral, para encerrar o chamado deste desligamento e mante-la conosco ❤ Segue seus dados para verificação:
[14:43, 7/8/2024] +55 51 9322-0226: ah certo!
[14:44, 7/8/2024] +55 51 9322-0226: o contato somente pela Inovare, 51 98109-4064
[14:48, 07/08/2024] 📲: Muito obrigada doutora, irei realizar a atualização no seu cadastro, e sempre que precisar de algo pode me achar. estarei a disposição 🌟
[14:52 - 07/08/2024] +55 51 9322-0226: ta certo obriada!

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 checked="" type="checkbox"/> Outros |

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Ofertado atualização cadastral. Doutora nos passou o contato correto para divulgá-la , informando para entrarem em contato sempre diretamente com a clínica no número 51 98109-4064 , apesar de ser cadastro PF , o contato é com a clínica em que trabalha qual não tínhamos o número.

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"/> 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"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

<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
---------------------------------------	----------------------------------