

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			31/10/2024
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	7398	MT	LUANA DOS SANTOS OLIVEIRA	
CNPJ	CPF			
42407107000107	01896698107			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
29/11/2023	J	Operadora	SAD172710292827	23/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MT	TAPURAH	5	1	
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		
30/09/2024	31/10/2024	31 dia(s)		

1º contato Data 30/09/2024

Obs.:

Bom dia ,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 07/10/2024

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Clínica pediu para retornar quarta-feira pois está esperando a resposta de um dos sócios pois não pode decidir sozinha;

3º contato Data 18/10/2024

Obs.:

[10:13, 18/10/2024] ☑: Olá bom dia Dra Luana tudo bem? Conseguiu conversar com seus sócios?
 [10:14, 18/10/2024] ☑: Vamos realizar a ação de divulgação para criar a visibilidade para seu consultório? ☑
 [10:37, 18/10/2024] +55 66 9255-8982: Sim
 [10:37, 18/10/2024] +55 66 9255-8982: Optamos em fazer o desligamento mesmo
 [10:37, 18/10/2024] +55 66 9255-8982: Queria dar continuidade pra desligar da empresa de vocês

4º contato Data

Obs.:

Em resumo, a queixa da clínica seria a falta de procura. Ofertei divulgação, expliquei como funciona os processos do sistema, e a Dra informou que não poderia decidir sozinha a permanência ou encerramento junto ao plano e que faria uma reunião com seus sócios. Em alinhamento, clínica decidiu não continuar conosco , contudo, ela é a única profissional credenciada na cidade, para uma pequena rede de beneficiários, porém questionei novamente se não há outra coisa que queiram negociar para continuar credenciados, contudo, sem retorno até o presente momento.

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
	Dentística	Protese Dentalria
0	Endodontia	0 Clinico Geral
0	Ortodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	Odontopediatria

<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 checked="" 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 checked="" 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	

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento	
Conforme retorno via whatsapp evidenciado abaixo, após reunião com os sócios , decidiram não seguir com o plano, mesmo diante das ofertas de apoio, suporte, e divulgação. Visto que não há rede na cidade, realizei a abertura de um SAE para CREDECIMENTO DE NOVOS DENTISTAS; 3048420241031001588	

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
----------------	------------------