

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			
JESSICA PACHECO				21/01/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	4917	CE	RAQUEL CARDOSO DE ALENCAR SANTANA	
CNPJ	CPF			
17984392000173		83625941368		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
23/10/2015	J	Operadora	SAD1737056803	16/01/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
CE	JUAZEIRO DO NORTE	72	21	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,50	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
16/01/2025	21/01/2025	5 dia(s)		

1º contato Data 31/07/2023

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado nova tabela para analise;

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 16/01/2025

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Referente ao protocolo original, trata-se de negativa devido a valores. Ao encaminhar a tabela para analise, Dra aceitou os valores, Segue interação:

3º contato Data 16/01/2025

Obs.:

Boa tarde,
Conforme interação em nota anterior, em resumo, Dra aceitou os valores porém já faz muito tempo que não atende. Solicitou auxilio para atualizar o aplicativo e o site, qual resetei as senhas. Ofertei meu suporte para auxilia-los com o uso do sistema, e doutora pediu para divulgar ENDODONTIA .
Estou alinhando com ela algumas atualizações antes de prosseguir com a tratativa;

4º contato Data 16/01/2025

Obs.:

Boa tarde , prezados.
Por gentileza, deixar somente o contato 88 996420035 para divulgação.
Incluir a área de DENTISTICA e ENDODONTIA na divulgação das duas profissionais cadastradas.
Conforme autorização da gestão e aceite da doutora, aplicar a moeda 0,50.

Áreas Divulgadas

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



Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
5	Dentistica	Protese Dentalria
1	Endodontia	Clinico Geral
	Ortodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	Odontopediatria

Ação Retenção

<input checked="" 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".

Dra aceitou a nova tabela, e pediu auxilio para retomar os atendimentos, haja vista que faz anos que não atende pelo convênio. Ofertado suporte, enviado material de apoio, e tambem realizado atualização cadastral. Foi aplicado a nova moeda, incluido duas áreas, e alteração de telefone. Havia somente 1 profissional para endo na cidade, agora serão 3.

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 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 _____

Kelly Oliveira _____
Maykon Dal'Negro _____