



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		5	
JESSICA PACHECO		Data		09/08/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	4192	RS	JOSE URBANO MARTINI SCHUH RUCKER		
CNPJ		CPF			
04819878000104		22254668072			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
22/04/2021	J	Dentista	SAD171775807735	07/06/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RS	PORTO ALEGRE	3.321	77		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,57	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
07/06/2024	09/08/2024	63 dia(s)			
1º contato		Data		07/06/2024	
Obs.:					
Bom dia,					
Contato sem sucesso via ligação no (51) 32274239 , enviado mensagem no mesmo whats comercial para verificar situação.					
2º contato		Data		07/06/2024	
Obs.:					
[11:07, 07/06/2024] 🗨️ Motivo do meu contato, é referente a solicitação do DESLIGAMENTO da clinica Só odonto conosco. Gostaria de conversar a respeito dos valores para que sejam revisados de acordo com a satisfação da clinica, visto que este foi o motivo da solicitação. Podemos conversar sobre uma possível permanência da clinica junto a operadora?					
[11:20, 07/06/2024] +55 51 3227-4239: Bom diaa teria como mandar uma proposta com novos valores para ser avaliada?					
3º contato		Data		07/06/2024	
Obs.:					
[11:46, 07/06/2024] 🗨️ : Eu gostaria de verificar uma sugestão, acredito ser mais eficaz, ai já teremos uma base dos valores que fariam com que a clinica continuasse atendendo. Eu envio uma tabela com os procedimentos para colocarem ao lado somente os valores que desejam receber pelos procedimentos das áreas que atuam. Pode ser?					
[12:31, 07/06/2024] +55 51 3227-4239: dra Fabiana responsavel pelos planos pede a gentileza se puder enviar por aqui uma tabelinha, para q ela consiga fazer uma nova avaliação.					
[12:41, 07/06/2024] 🗨️ : tudo bem, vou enviar , um momento por favor					
4º contato		Data		18/06/2024	
Obs.:					
Boa tarde,					
Conforme evidencia em anexo da conversa e das sugestões dos valores, farei o levantamento da contraproposta para encaminhar para a gestão.					

5º contato	Data	08/08/2024
Obs.:		
Clinica aceitou os novos valores: [13:43, 08/08/2024] +55 51 3227-4239: Oi Jéssica. que bom receber teu retorno. Como falamos la no inicio, com esse valor podemos continuar atendendo, visto que so tenho especialistas, né? So quero deixar claro que faremos apenas esses procedimentos, todos tratamentos de canal e profilaxias. Tb oferecemos ortodontia, caso os pacientes queiram. Obrigada pelo teu empenho e educação conosco. Tu és diferenciada ai. Deves ser reconhecida por isso! [14:28, 08/08/2024] 🗨️ : Obrigada por toda compreensão e paciência ao aguardar! É muito bom manter voces conosco ❤️ Neste caso então, iremos reativar a divulgação da clinica e dos profissionais novamente. E coloco-me à inteira disposição para caso precisem de suporte, orientação, material de apoio, só me acionar. Bem vindos de volta 🗨️ [14:57, 08/08/2024] +55 51 3227-4239: ❤️		
Ação Retenção		
<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" 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 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		

