

Formulário - Processo de Retenção



Páginas Odontologicas

Colaborador	Qtd CRO(s)	3
	Data	19/07/2022

5º contato	Data	19/07/2022
------------	------	------------

Obs.:

Contato com sucesso com Jonathan (responsável da clínica) no acesso (38) 988396188, confirmou o desligamento da clínica: ELLOS ODONTOLOGIA CNPJ: 32491577000130, devido a valores baixos e baixa procura. Foi argumentado com campanhas de divulgação para aumento de beneficiários e verificar a possibilidade de reajuste dos procedimentos das clínica. Não aceitou argumentação e confirmou o desligamento. Desta modo seguiremos com desligamento da ELLOS ODONTOLOGIA com os prestadores.

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
Odontolife	48080	MG	PABLO MARCELL SILVA E ALVES

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
29/05/2020	PJ	Operadora	SAD163421670347	14/10/2021

Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
MONTES CLAROS	MG	219	8

Atende outros convênios	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais?
			<input type="text"/>

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
0,40	R\$ 150,00	<input type="text"/>

Data início	Data final	Tempo finalização
14/10/2021	19/07/2022	278 dia(s)

Status retenção	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva	<input type="checkbox"/> Desligamento	<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção
<input type="text"/>			

Motivo Retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem			
<input type="checkbox"/> Outros			

Motivo desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de cliente	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossero
<input type="checkbox"/> Prazo de pagamento			
<input type="checkbox"/> Valores			
<input type="checkbox"/> Renovido prestador			
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema			
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas			
<input type="checkbox"/> Baixa procura			
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização			
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio			
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Contato via WhatsApp 38988396188 foi argumentado sobre realistre de valores dos procedimentos mais realizados, foi enviado tabela atual aguardando, valores sugeridos pelo Dr. para enviar para a diretoria. Contato realizado no dia 04/07/2022. Contato no acesso 38988396188, enviado mensagem no WhatsApp, aguardando retorno.

2º contato	Data	27/06/2022 e 04/07/2022
------------	------	-------------------------

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Contato via WhatsApp 38988396188 contatado no google. Contato no acesso 38988396188, enviado mensagem no WhatsApp, aguardando retorno. Envio e-mail para: ellosodontologia@gmail.com (no dia 21.06.2022) aguardando retorno. Contato no acesso 38988396188, foi falado com secretaria que informou o número 3899205000 para falar direto com o responsável.

Enviado mensagem aguardando retorno.

3º contato	Data	11/07/2022 e 12/07/2022
------------	------	-------------------------

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Contato no acesso 38988396188, foi falado com secretaria que informou o número 3899205000 para falar direto com o responsável. Envio mensagem aguardando retorno contato no dia 12/07/2022 . Tentativa de contato sem sucesso no acesso 3899205000, tom de ocupado. Envio mensagem via WhatsApp 3899205000, aguardando retorno.
--

4º contato	Data	13/07/2022
------------	------	------------

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Foi enviado mensagem via WhatsApp 38988396188 no dia 05/07/2022, foi informado que deveria entrar em contato com o responsável Jonathan 38999205000, que ele saberia informar. Tentativa de contato sem sucesso no acesso 38999205000, só chama ao final caixa postal. Envio mensagem via WhatsApp 38999205000, porém Dr. não ha receber mensagem.
--

5º contato	Data	19/07/2022
------------	------	------------

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem			
<input type="checkbox"/> Outros			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de cliente	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossero
<input type="checkbox"/> Prazo de pagamento			
<input type="checkbox"/> Valores			
<input type="checkbox"/> Renovido prestador			
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema			
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas			
<input type="checkbox"/> Baixa procura			
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização			
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio			
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS			

Obs. Geral	<input type="text"/>
------------	----------------------

Desligar clínica: ELLOS ODONTOLOGIA CNPJ: 32491577000130 e prestadores, devido a valores baixos e baixa procura. Foi argumentado com campanhas de divulgação para aumento de beneficiários e verificar a possibilidade de reajuste dos procedimentos das clínica. Não aceitou argumentação e confirmou o desligamento.
--

Setor responsável	<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input checked="" type="checkbox"/> Comercial
<input type="checkbox"/> Central de atendimento			

4º contato	Data	13/07/2022
------------	------	------------

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Foi enviado mensagem via WhatsApp 38988396188 no dia 05/07/2022, foi informado que deveria entrar em contato com o responsável Jonathan 38999205000, que ele saberia informar. Tentativa de contato sem sucesso no acesso 38999205000, só chama ao final caixa postal. Envio mensagem via WhatsApp 38999205000, porém Dr. não ha receber mensagem.
--

5º contato	Data	19/07/2022
------------	------	------------

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem			
<input type="checkbox"/> Outros			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de cliente	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossero
<input type="checkbox"/> Prazo de pagamento			
<input type="checkbox"/> Valores			
<input type="checkbox"/> Renovido prestador			
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema			
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas			
<input type="checkbox"/> Baixa procura			
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização			
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio			
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem			
<input type="checkbox"/> Outros			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de cliente	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossero
<input type="checkbox"/> Prazo de pagamento			
<input type="checkbox"/> Valores			
<input type="checkbox"/> Renovido prestador			
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema			
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas			
<input type="checkbox"/> Baixa procura			
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização			
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio			
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem			
<input type="checkbox"/> Outros			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de cliente	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossero
<input type="checkbox"/> Prazo de pagamento			
<input type="checkbox"/> Valores			
<input type="checkbox"/> Renovido prestador			
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema			
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas			
<input type="checkbox"/> Baixa procura			
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização			
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio			
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem			
<input type="checkbox"/> Outros			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de cliente	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossero
<input type="checkbox"/> Prazo de pagamento			
<input type="checkbox"/> Valores			
<input type="checkbox"/> Renovido prestador			
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema			
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas			
<input type="checkbox"/> Baixa procura			
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização			
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio			
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem			
<input type="checkbox"/> Outros			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de cliente	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossero
<input type="checkbox"/> Prazo de pagamento			
<input type="checkbox"/> Valores			
<input type="checkbox"/> Renovido prestador			
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema			
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas			
<input type="checkbox"/> Baixa procura			
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização			
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio			
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem			
<input type="checkbox"/> Outros			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de cliente	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossero
<input type="checkbox"/> Prazo de pagamento			
<input type="checkbox"/> Valores			
<input type="checkbox"/> Renovido prestador			
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema			
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas			
<input type="checkbox"/> Baixa procura			
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização			
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio			
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem			
<input type="checkbox"/> Outros			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de cliente	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossero
<input type="checkbox"/> Prazo de pagamento			
<input type="checkbox"/> Valores			
<input type="checkbox"/> Renovido prestador			
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema			
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas			
<input type="checkbox"/> Baixa procura			
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização			
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio			
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem			
<input type="checkbox"/> Outros			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de cliente	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossero
<input type="checkbox"/> Prazo de pagamento			
<input type="checkbox"/> Valores			
<input type="checkbox"/> Renovido prestador			
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema			
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas			
<input type="checkbox"/> Baixa procura			
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização			
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio			
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem			
<input type="checkbox"/> Outros			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de cliente	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossero
<input type="checkbox"/> Prazo de pagamento			
<input type="checkbox"/> Valores			
<input type="checkbox"/> Renovido prestador			
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema			
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas			
<input type="checkbox"/> Baixa procura			
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização			
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio			
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem			
<input type="checkbox"/> Outros			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de cliente	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossero
<input type="checkbox"/> Prazo de pagamento			
<input type="checkbox"/> Valores			
<input type="checkbox"/> Renovido prestador			
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema			
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas			
<input type="checkbox"/> Baixa procura			
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização			
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio			
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem			
<input type="checkbox"/> Outros			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de cliente	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossero
<input type="checkbox"/> Prazo de pagamento			
<input type="checkbox"/> Valores			
<input type="checkbox"/> Renovido prestador			
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema			
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas			
<input type="checkbox"/> Baixa procura			
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização			
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio			
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem			
<input type="checkbox"/> Outros			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de cliente	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossero
<input type="checkbox"/> Prazo de pagamento			
<input type="checkbox"/> Valores			
<input type="checkbox"/> Renovido prestador			
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema			
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas			
<input type="checkbox"/> Baixa procura			
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização			
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio			
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS			

Obs.:	<input type="text"/>
-------	----------------------

Desligamento	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem			
<input type="checkbox			