

Formulário - Processo de Retenção



Edições Odonto

Qtd CRO(s)

1

Data

Colaborador

Maria Eduarda Domingos

Qtd CRO(s)

1

Data

5º contato

Data

03/10/2022

Obs.:

| | | | |
|---------------|------|----------------|-----------------------------|
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista |
| Odontolife | 4678 | AL | FRANSUELLY NASCIMENTO SOUZA |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo |
| 23/10/2020 | Pj | Operadora | SAD16460313740 |
| Cidade | UF | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados |
| MACEIO | AL | 827 | 43 |

| | | | | | |
|-------------------------|------------------------------|---|------------|--------------------|---------------|
| Atende outros convênios | <input type="checkbox"/> Sim | <input checked="" type="checkbox"/> Não | | | |
| Moeda | 0,35 | Última produç. | 21/05/2022 | Valor última prod. | NÃO INFORMADO |
| Data início | 30/08/2022 | Data final | 03/10/2022 | Tempo finalização | 34 dia(s) |

| | | |
|-----------------|---|--|
| Status retenção | <input type="checkbox"/> Perda de cliente | <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores |
| | <input type="checkbox"/> Retenção efetiva | <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem |
| | <input type="checkbox"/> Desligamento | <input type="checkbox"/> Outros |
| | <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |

Motivo desligamento

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Perda de cliente | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Benefício Grossista |
| <input type="checkbox"/> Valores | <input type="checkbox"/> Franquia | <input type="checkbox"/> Alteração responsável |
| <input type="checkbox"/> Removido prestador | <input type="checkbox"/> Burocracia | <input type="checkbox"/> Glosas |
| <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema | <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Retirs Técnicas | <input type="checkbox"/> Migração | <input type="checkbox"/> Desligação indevida |
| <input type="checkbox"/> Baixa procura | <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central | <input type="checkbox"/> Informação prestada ii |
| <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético | <input type="checkbox"/> Aposentou |
| <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio | <input type="checkbox"/> Mudou de área | <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos |
| <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS | | |

Necessário abertura de protocolo

| | | |
|-------------------------------------|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Necessário | <input checked="" type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
|-------------------------------------|---|------------------------------|

Obs. Geral

Argumentei sobre renegociação de valores, como a Dra atende em 4 áreas de atuação além de prótese (para a feito o questionamento anterior), e se gostaria de permanecer com o credenciamento em apenas a alguma das 4, foram tratados os benefícios do atendimento pelo plano, como o volume de atendimentos que pode ser lucrativo ao particular. Dra confirmou que irá prosseguir com o desligamento, pois, irá trabalhar exclusivamente com particular.

Setor responsável

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Análise técnica |
| <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Comercial |

| | | | |
|------------|------|------------|------|
| 3º contato | Data | 3º contato | Data |
| Obs.: | | Obs.: | |
| 2º contato | Data | 2º contato | Data |
| Obs.: | | Obs.: | |
| 4º contato | Data | 4º contato | Data |
| Obs.: | | Obs.: | |

Agata B. Gomes
03/10/22

Ivan Vaghini