

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | | |
|--------------------------------|---|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | 1 | |
| | | | | Data | 26/10/2023 |
| DUANY VITORIA BALHUK | | | | | |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | | |
| ODONTOLIFE | 10191 | MT | NAIARA NATALIA DE SOUZA VIEIRA CASTRO | | |
| CNPJ | CPF | | | | |
| - | | | | | |
| 00185713289 | | | | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo | |
| 25/10/2022 | F | Operadora | SAD168796225539 | 28/06/2023 | |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | | |
| MT | CUIABA | 1.142 | 21 | | |
| Atende outros convênios | | | | | |
| Quais? | | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO | | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | | |
| 0,35 | SEM GUIAS | R\$ - | | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | | |
| 28/06/2023 | 26/10/2023 | 120 dia(s) | | | |

1º contato Data 09/08/2023

Obs.:

Enviado whats (65 9698-1099) às 09:19, onde busquei falar com a Dr.(a) e estou no aguardo da mesma para oferecer a ação de divulgação para a mesma

2º contato Data 15/08/2023

Obs.:

Enviado WhatsApp (65) 996981099 15/08 às 12h50, informando que: [12:56, 15/08/2023] Retenção - Odontolife: Podemos lhe oferecer o seguinte: Verifiquei que a Drª foi credenciada a pouco tempo 25/10/2022, e o nosso reajuste de tabela ocorre a cada 1 ano, ou seja conseguimos reajustar sua tabela no mês 10/2023. Podemos realizar uma ação junto ao setor do comercial para melhorar sua demanda de beneficiários, assim recebendo mais visto que a demanda irá aumentar. Podemos lhe oferecer o suporte, pois temos um setor especificamente para dar suporte, ou também realizarmos um treinamento.

3º contato Data 17/08/2023

Obs.:

OINTERAÇÃO VIA PROTOCOLO - Verifiquei que a Drª foi credenciada a pouco tempo 25/10/2022, e o nosso reajuste de tabela ocorre a cada 1 ano, ou seja conseguimos reajustar sua tabela no mês 10/2023. Podemos realizar uma ação junto ao setor do comercial para melhorar sua demanda de beneficiários, assim recebendo mais visto que a demanda irá aumentar. Podemos lhe oferecer o suporte, pois temos um setor especificamente para dar suporte, ou também realizarmos um treinamento.

4º contato Data 24/08/2023

Obs.:

Liguei no telefone (65) 996981099 24/08 às 14h42, mas deu como chamada em curso porém ninguém respondeu! Enviado whatsapp novamente 14h41. Enviado e-mail NAIARA.V.CASTRO@GMAIL.COM 14h47.

5º contato Data 11/10/2023

Obs.:

Informamos que iniciaremos seu processo de desligamento, visto que não conseguimos contato com o(a) Sr.(a). Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas (65) 99698-1099,(65) 33652599 whatsapp (65) 99698-1099 e email NAIARA.V.CASTRO@GMAIL.COM 09/08/2023-Whats 15/08/2023-Whats 17/08/2023-Protocolo e Whats 24/08/2023-Telefone, What e e-mail 29/08/2023-Telefone 06/09/2023-Whats 27/09/2023-E-mail 11/10/2023-E-mail e protocolo | Enviado e-mail NAIARA.V.CASTRO@GMAIL.COM em 11/10/2023 às 10:04 , informando desligamento em 10 dias úteis caso não haja manifestação do(a) profissional (fazer formulário em 26/10/2023)

Ação Retenção

- | | | |
|---|--|--|
| <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 SELEÇÃO "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 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"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Sem retorno da mesma desde 09/08/2023, não encontrado nenhum meio de contato no google, redes sociais e redes concorrentes!

Setor responsável

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

Agata B. Gomes