

Formulário - Processo de Retenção



| | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | 3 |
| | Data | | |
| JESSICA PACHECO | | | 16/01/2025 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista |
| | 162277 | SP | JAQUELINE MORAIS DE ALMEIDA |
| CNPJ | CPF | | |
| 45048259000140 | | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo |
| 16/01/2025 | pj | Operadora | SAD17308955457 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados |
| SP | MOGI DAS CRUZES | 1.030 | 97 |
| Atende outros convênios | | | |
| Quais? | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | |
| 0,31 | - | R\$ - | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | |
| 07/11/2024 | 16/01/2025 | 70 dia(s) | |

1º contato Data 07/11/2024

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

- Status retenção**
- Retenção Efetiva
 - Desligamento
 - Não se trata de Retenção

2º contato Data 02/12/2024

Obs.:

Bom dia,
Conforme retorno da doutora em anexo em audio, a mesma relata que o motivo do desligamento seria os valores.
Ofertado contra proposta ,contudo, clínica encontra-se em recesso , então deixaremos o retorno agendado para posterior a data 06/01/2025 conforme solicitado.

3º contato Data 10/01/2024

Obs.:

[08:20, 07/01/2025] ☑: Referente a insatisfação de baixa demanda, podemos impulsionar os atendimentos da clínica ao realizar uma ação comercial de divulgação para indicações de beneficiários assim melhorando sua visibilidade em nosso site e consequentemente aumentando sua demanda/repasses.
[09:06, 14/01/2025] Amanda 136411 BAURU SP: Bom dia ! Tudo bem ?!! Perdão pela demora Estava em viagem
[09:06, 14/01/2025] Amanda 136411 BAURU SP: Gostaria sim ! Se aumentarem o fluxo de pacientes

4º contato Data 14/10/2025

Obs.:

Dra estaria insatisfeita referente aos valores e a demanda. Ofereci divulgação para aumentar o numero de pacientes e consequentemente aumentar o repasse, e a mesma informa que tem interesse em continuar se houver procura de pacientes.
Ofereci tambem suporte com o uso do sistema, visto que analisei que as guias lançadas estão todas canceladas.
Visto que é PJ e há somente ela cadastrada, questionei se possui prestadores a ser incluido no corpo clínico, e encaminhei os dados cadastrados para realizar a validação dos dados, para atualizarmos as informações.

| Áreas Divulgadas | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia | <input checked="" type="checkbox"/> Periodontia |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dentística | <input type="checkbox"/> Prótese Dentalria |
| <input 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 | |
| Dentística | Prótese Dentalria | |
| Endodontia | Clinico Geral | |
| Ortodontia | Urgencia e Emerg. | |
| Radiologia | Odontopediatria | |

| | | |
|--|--|--|
| <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 SELEÇÃO "OUTROS".

Conforme autorizado, incluido duas novas prestadoras ao corpo clínico. Aberto protocolo SAE para PROSPECÇÃO DE NOVOS BENEFICIÁRIOS: 30448420250116004675

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

