

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			10/03/2025
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	10615	BA	LYLLYAN SOUZA PEREIRA DE CARVALHO ARAUJO	
CNPJ	CPF			
47982922000105	00486824543			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
03/07/2024	J	Operadora	SAD173696335688	15/01/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
BA	VITORIA DA CONQUISTA	220	22	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
13/02/2025	10/03/2025	25 dia(s)		

1º contato Data 13/02/2025

Obs.:

[13:55, 13/02/2025] +55 77 8858-1911: Boa tarde, o motivo é que o sistema é muito complexo, e por esse motivo acaba demorando para gente atender os outros pacientes particulares e de outros planos
[14:41, 13/02/2025] ☺: Compreendo que o sistema pode apresentar desafios, mas gostaria de oferecer meu suporte para facilitar essa transição. Estou à inteira disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que você tenha e ajudar com o uso do sistema.

<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

2º contato Data 13/02/2025

Obs.:

[14:53, 13/02/2025] +55 77 8858-1911: Irei conversar com a Dra. , E tbm não estivemos nenhuma procura de pacientes
[15:30, 13/02/2025] ☺: 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.
[15:34, 13/02/2025] +55 77 8858-1911: Certinho vamos avaliar Aqui

3º contato Data 25/02/2025

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Conforme interação em nota anterior, em resumo o motivo da insatisfação é a baixa procura e dificuldade com o sistema.
Ofertei suporte e divulgação, e a secretaria ficou de verificar com a doutora , contudo ainda não obteve o retorno.
Encaminhado mensagem solicitando resposta.

4º contato Data

Obs.:

Boa tarde,

Conforme retorno em nota anterior, em resumo, Dra informa via audio que o secretário é novo e ele não sabe utilizar o sistema, ofertei a eles material de apoio em PDF, treinamento gravado e suporte, Dra ficou de verificar com ele e me dar um retorno, contudo, ao cobrar retorno hoje, informaram que não irão permanecer pois irão focar nos atendimentos particulares:

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentistica	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia e Emerg.	
Radiologia	Odontopediatria	

<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 SELECIONE "OUTROS".**

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 checked="" 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	

<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Queremos muito retomar a divulgação de vocez 16:42 ✓

Boa tarde infelizmente não iremos continuar com o plano 16:45

Agradecemos muito pela atenção 16:46

Você Por qual motivo? 16:46 ✓

E por que vamos focar mais em pacientes particulares 16:46

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
-----------------------	-------------------------