

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-----------------------------------|------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | 1 |
| Nome dentista | | | Data | |
| JESSICA PACHECO | | | 30/10/2024 | |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 33007 | RJ | CAMILA CONSENTINO CASCARDO MENDES | |
| CNPJ | CPF | | | |
| - | 10093127740 | | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 29/03/2022 | F | Dentista | SAD172659487417 | 17/09/2024 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| RJ | RIO DE JANEIRO | 13.158 | 1025 | |
| Atende outros convênios | | | | |
| Quais? | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | |
| 0,30 | - | R\$ - | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | |
| 23/09/2024 | 30/10/2024 | 37 dia(s) | | |

1º contato Data 23/09/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). CAMILA CONSENTINO CASCARDO MENDES, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 23/09/2024

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato Data 28/10/2024

Obs.:

[11:59, 28/10/2024] +55 21 98992-2210: Bom dia !!
Pode dar continuidade no desligamento
[11:59, 28/10/2024] ☺: Precisamos da sua justificativa Dra para incluir no formulário , visto que o contrato está ativo
[11:59, 28/10/2024] ☺: Qual seria sua insatisfação?
[12:00, 28/10/2024] +55 21 98992-2210: Não temos procura pelo convênio e estamos fazendo somente atendimentos

4º contato Data 28/10/2024

Obs.:

[12:00, 28/10/2024] +55 21 98992-2210: Fazendo Desligamentos dos convênios Odontológicos
[12:02, 28/10/2024] ☺: Com relação a procura podemos realizar uma ação comercial de divulgação para aumentar a visibilidade do profissional e impulsionar as buscas dos pacientes. Podemos aumentar significativamente a procura do consultório, e esta ação é gratuita. Dra aceita realizarmos?
[12:03, 28/10/2024] +55 21 98992-2210: Não tenho interesse, obrigada

| | |
|--|---|
| 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 |
| | Endodontia | Protese Dentalria |
| 324 | Dentistica | Clinico Geral |
| 204 | Ortodontia | Urg 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 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 | |
| Conforme interação em nota anterior (PRINT EM ANEXO), em resumo, Dra relata que não há procura de pacientes, e que a clínica está atendendo somente PARTICULAR fazendo desligamento de TODOS os convênios. Ofertado divulgação, contudo, recusado. | |

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| <i>Kelly Oliveira</i> | <i>Maykon Dal'Negro</i> |
|-----------------------|-------------------------|