

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador		Kauane Nogueira		Qtd CRO(s)	1	Data	03/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	16791	GO	CAROLINA VASCONCELOS LUZ PAIVA				
CNPJ	CPF			03430937159			
Data Inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
28/07/2022	PF	Dentista	SAD167034949435	06/12/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados				
GOIANIA	GO	19.211	70				
Atende outros convênios		Qualis?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		não informado					
Moeda	Última produt.	Valor última prod.					
0,35	30/12/2022	R\$ 192,50					
Data início	Data final	Tempo finalização					
06/12/2022	03/05/2023	148 dia(s)					
1º contato	Data	31/01/2023					
Obs.: KAWILA Em retorno pelo whatsapp nº00 estava tendo procura e nº00 vai mais atender a plano, informo que podemos realizar uma a nº00 junto ao setor comercial para divulgá-la sendo referência , nº00 tem interesse, questiono se tem algo que possamos fazer para que reconsidere informa que nº00.							
2º contato	Data	20/03/2023					
Obs.: Dra informa que não tem nada que possamos realizar, e que já informou que não vai mais atender planos, Encaminho whats informando que não tem custos para se manter credenciado, informo a vantagem de atender o plano comparado ao particular, oferto todo o suporte, e questiono se pode nos dar mais uma chance, aguardo retorno							
3º contato	Data	30/03/2023					
Obs.: Encaminhado whats, questionando se pode nos dar mais uma chance, aguardo retorno							
4º contato	Data	11/04/2023					
Obs.: Mesmo ofertando suporte, divulgação, informando a vantagem de atender o plano comparado com o particular, informando que não tem custo e que pode atender conforme disponibilidade de agenda, dra informa querer se desligar, tem interesse apenas em atendimento particular							

5º contato	Data	
Obs.:		
<div> <div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem <input type="checkbox"/> Outros </div>		
Obs.:		
<div> <div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico </div> <div> <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas </div> <div> <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Encerramento de atividades </div> <div> <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia <input type="checkbox"/> Divulgação indevida </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta </div> <div> <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou </div> <div> <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área </div> <div> <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento <input type="checkbox"/> Período liberação de guias </div> <div> <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica <input type="checkbox"/> Motivos particulares </div> <div> <input type="checkbox"/> Óbito </div>		
<div> <div>Necessário abertura de protocolo</div> <div> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não </div> </div>		
Obs. Geral		
Foi ofertado suporte, divulgação, a possibilidade de reajuste, Dra relata que não possui nada que possa ser feito. Possui profissionais na região		
<div> <div>Sector responsável</div> <div> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial </div> </div>		
<div> <div>Assinatura</div> <div> Agata B. de A. Gomes 04/05/2023 </div> </div>		