

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			
JESSICA PACHECO				22/11/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	8454	MS	MATEUS BARBATO ZOCAL	
CNPJ	CPF			
30406954000240		42389154883		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
12/12/2023	J	Operadora	SAD172900054871	15/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MS	PARANAIBA	99	7	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
16/10/2024	22/11/2024	37 dia(s)		

1º contato Data 16/10/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). MATEUS BARBATO ZOCAL, 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 16/10/2024

Obs.:

Baixa tarde,
Encaminhado mensagem para verificar.
Visto que a clínica foi vendida , não preciso de contato com o antigo RT, mas sim com a nova dona, para alinhar com ela a troca de profissionais
que consta no cadastro, para que não haja necessidade de desligar a clínica;

3º contato Noa tarde, a Dra não tem interesse em planos e convênios, apenas particular .
17-17

Obs.:

a Dra Ana carolina ainda atende no local?
17-18 ✓

Não, inclusive não temos conhecimento.

4º contato Data 22/11/2024

Obs.:

Baixa tarde,
Conforme retorno da clínica, não possuem interesse em continuar com o cadastro, pois agora a clínica atende somente particular.
Não possuem o contato da antiga RT , para que seja feito indicação.

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



Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia		Periodontia
Dentística		Protese Dentalria
Endodontia		Clinico Geral
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

- Perda de Contato
- Problemas de Saúde
- Beneficiário Grosseiro
- Valores
- Franquia
- Alteração Responsável Técnico
- Removido Prestador
- Sem Local de Atendimento
- Glosas
- Dificuldades com o Sistema
- Prazo Liberação de Guias
- Encerramento de Atividades
- Régras Técnicas
- Apenas procedimentos Estéticos
- Aposentou
- Baixa Procura
- Dificuldade de Contato com a Central
- Falta de Suporte da Operadora
- Cobrança indevida
- Burocracia Operadora
- Negativa de Atendimento
- Ameaça Judicialização
- Terceirização de Atendimento
- Migrar
- Carteira de Clientes Particular
- Servidor Público
- Mudou de Área
- Outros
- Óbito
- Falta de Reajuste

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro