

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador	MARILLIA FILLA	
Operadora	CRO	UF
ODONTOlife	112754	SP
CNPJ	2965107500114	
Data inclusão	Type	Demandado por?
11/02/2023	PJ	Operadora
		SAD167476197098
Cidade	OSASCO	UF
	SP	nº de guias
		1.222
		56
Atende outros convênios		
<input type="checkbox"/>	Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não
Moeda	R\$ 0,35	Última produç.
		set/22
Data início	Data final	Tempo finalização
26/01/2023	17/04/2023	81 dia(s)
Qd CRO(s)	2	
Data	17/04/2023	

Motivo Retenção
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem
<input type="checkbox"/> Outros

Obs.:
Em retorno pelo WhatsApp, Dra Vanessa informa que: Boa tarde! Olá Marília, tudo bem e você Acredito que houve uma divergência de informação, pois quem realizou o meu desligamento foram vocês (OdontoLife), em janeiro/2023. Informo que que o protocolo foi aberto devido a perda de contato, e questiono se podemos manter a divulgação e a parceria ativa. No protocolo Dr responde: Está ativo o credenciamento da empresa com a odontolife, conversado com a Marilia. Aguardamos o envio da tabela de valores do repasse para atualização do sistema. Obrigada. E em retorno pelo WhatsApp, Dr informa que podemos continuar com a parceria e a divulgação

Obs.:
Em contato Dr aceita permanecer com os atendimentos, ofereço todo o suporte necessário e confirmo os dados da clínica para reativação da divulgação.

Motivo desligamento
<input type="checkbox"/> Pesta de Contato
<input type="checkbox"/> Valores
<input type="checkbox"/> Removido prestador
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas
<input type="checkbox"/> Baixa procura
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular
<input type="checkbox"/> Servidor Público
<input type="checkbox"/> Óbito
<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde
<input type="checkbox"/> Franquia
<input type="checkbox"/> Burocacia
<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento
<input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia
<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central
<input type="checkbox"/> Apelas procedimentos estético
<input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio
<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento
<input type="checkbox"/> Vendete a Clínica
<input type="checkbox"/> Mudou de área
<input type="checkbox"/> Período liberação de guias
<input type="checkbox"/> Motivos particulares

Necessário abertura de protocolo
<input type="checkbox"/> Sim
<input type="checkbox"/> Não

Obs. Geral
<i>Contato para informar que está dividindo material, 14-04-2023 as 13:43 (Documentos scutto)</i>

Setor responsável
<input type="checkbox"/> T.I
<input type="checkbox"/> Central de atendimento
<input type="checkbox"/> Análise técnica
<input type="checkbox"/> Comercial

2º contato	Data	28/02/2023
Obs.:	KAUANE NOGUEIRA DA SILVA: Em retorno pelo whats clínica informa não estão conseguindo autorização para atendimento dos pacientes, portanto não estão agendando consulta. Informa que um paciente que mora em Jucutuba, praticamente fez uma viagem até Osasco para fazer tratamento odontológico e não conseguiram atende-lo porque não conseguimos autorização pelo sistema. Sólicito o numero das guias que não obteve a autorização para verificar o que ocorreu, aguardo retorno.	
3º contato	Data	16/03/2023
Obs.:	Tentativa de contato telefônico 14h58, sem sucesso. Encaminho nova mensagem através do WhatsApp e e-mail, questionando se há algo que possamos fazer para manter a parceria. Aguardando retorno	
4º contato	Data	24/03/2023
Obs.:	Em contato telefônico (11) 43116273, secretaria informa que a Dra Vanessa estava em atendimento e não conseguia conversar no momento, perguntou se tem um horário em que possa conversar, a mesma pede para entrar em contato através do WhatsApp (11) 9436-40122. Mensagem encaminhada, aguardando retorno	