

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1	
EDERSON FERNANDES MACHADO				Data	18/10/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	48431	RJ	EDERSON FERNANDES MACHADO		
CNPJ	CPF			11435952707	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
03/10/2023	F	Operadora	SAD172589900943	09/09/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RJ	VOLTA REDONDA	1.472	69		
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			
10/09/2024	18/10/2024	38 dia(s)			

1º contato Data 10/09/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem no whatsapp para verificar solicitação;

2º contato Data 11/09/2024

Obs.:

11/09/2024] +55 24 99983-7250: Boa tarde Jéssica.
O motivo da minha solicitação, além da baixa procura, o plano é extremamente burocrático o que acaba aumentando os custos do atendimento , além disso a tabela de vocês é muito baixa , inviabilizando ainda mais o atendimento.
O meu principal objetivo com o plano é o atendimento ortodôntico o que ainda não aconteceu.

3º contato Data 14/10/2024

Obs.:

[15:56, 14/10/2024] ☺: Entendo que a procura pode estar baixa, mas acredito que temos potencial para aumentar o número de pacientes. Podemos pensar em algumas estratégias de divulgação que podem ajudar a atrair mais pessoas para o consultório. Estou disposta a ajudar no que for necessário para que possamos fortalecer essa parceria. Hoje nós temos a disponibilidade de abrir um chamado ao time de campo para PROSPEÇÃO DE NOVOS BENEFICIÁRIOS, essa ação visa impulsionar a procura dos pacientes por seu atendimento, aumentando a visibilidade de seu consultório.

4º contato Data 14/10/2024

Obs.:

[15:56, 14/10/2024] ☺: Aceita realizarmos esta ação? É gratuita , Dr. é importante para nós e eu me disponibilizo para dar suporte exclusivo para o doutor, será um diferencial enorme para a eficácia em seu atendimento junto ao plano, pois se precisar consultar carteirinha, verificar liberação de guia, tirar dúvida, pode estar me acionando
[16:06, 14/10/2024] ☺: Olá boa tarde, tudo bem?
Informo que permanecemos no aguardo do retorno, visto que o DESLIGAMENTO ainda está em aberto desde 09/09/2024.

5º contato Data 16/10/2024

Obs.:

09:06, 16/10/2024] +55 24 99983-7250: Bom dia, tudo bem sim e com você? Além da baixa procura, o que mais me incomoda que o valor da tabela é uma das menores e a burocracia para os procedimentos é a maior que tem referente aos outros planos, me gerando mais custos de atendimento em comparação aos outros planos.
[09:24, 16/10/2024] ☺: Bom dia Doutor , estou bem também. Obrigada por seu retorno!
Esse mes acaba de fazer 1 ano de credenciamento, doutor já possui direito ao reajuste. Ele é calculado pelo Índice IPCA dos últimos 12 meses
[09:24, 16/10/2024] ☺: Gostaria de analisar uma nova tabela reajustada?
[08:45, 18/10/2024] +55 24 99983-7250: Bom dia, tudo bem? Pode seguir com o desligamento. Agradeço.

Ação Retenção

- | | | |
|---|--|--|
| <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 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 | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|---|

Obs. Geral

Conforme interação em nota anterior, em resumo, Dr informa que " o plano é extremamente burocrático o que acaba aumentando os custos do atendimento , além disso a tabela de vocês é muito baixa , inviabilizando ainda mais o atendimento. " Ao oferecer suporte e reajuste de tabela informou que não há interesse e solicitou seguir com o desligamento.

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro