

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador		Data		1																																			
		Káuane Nogueira		08/05/2023																																			
Operadora	CFO	UF	Nome dentista																																				
ODONTOLIFE	7397	SC	FRANZ IKEDA SHIMOMA JUNIOR																																				
CNPJ			CPF																																				
				96365277172																																			
Data Inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo																																			
09/07/2020	PF	Operadora	SAD1675943195319	03/02/2023																																			
Moeda	FRAIBURGO	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados																																			
0,4	SC	1.688	5																																				
Atende outros convênios		Qual?																																					
<input type="checkbox"/> Sim		<input checked="" type="checkbox"/> Não	não informado																																				
Moeda	Data inicio	Última produç.	Valor última prod.																																				
0,4	03/02/2023	17/10/2022	R\$ 1.330,80																																				
Moeda	Data final	Tempo finalização																																					
0,4	08/05/2023	94 dia(s)																																					
1º contato		Data	03/02/2023																																				
<p>Obs.:</p> <p>Em tratativa do protocolo SAD166421719059, seguir com o desligamento, tendo em vista que não tivemos retorno sobre negociação desde o dia 01/01.</p> <p>Divulgação suspensa.</p>																																							
2º contato		Data	17/03/2023																																				
<p>Obs.:</p> <p>Encaminhado whats (49) 999048154, solicitando os valores para a possibilidade de reajuste, aguardo retorno</p>																																							
3º contato		Data	29/03/2023																																				
<p>Obs.:</p> <p>Encaminhado whats (49) 999048154, novamente solicitando os valores para realizar a contraproposta, aguardo retorno</p>																																							
4º contato		Data	10/04/2023																																				
<p>Obs.:</p> <p>(49) 999048154- encaminhado whats Em contato com o dentista ele informa que mesmo com reajuste o valor não se compara, ele quer receber 200 reais em uma restauração de resina, informo a vantagem de atender o plano, oferto divulgação e suporte, mas o dentista relata que não quer</p>																																							
<p>5º contato Data 10/04/2023</p>																																							
<p>Obs.:</p> <p>Aberto SAE16811536252 para prospecção de dentista em sua região</p>																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Motivo</th> <th>Retenção</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado novos valores</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado suporte</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Obs.:</p>					Motivo	Retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	<input type="checkbox"/> Outros																												
Motivo	Retenção																																						
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte																																						
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação																																						
<input type="checkbox"/> Outros																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Motivo desligamento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Perda de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Removido prestador</td> <td><input type="checkbox"/> Burocracia</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baita procura</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cobrança Indevida</td> <td><input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização</td> <td><input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular</td> <td><input type="checkbox"/> Tercerização de atendimento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Óbito</td> <td><input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Servidor Público</td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de área</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Necessário abertura de protocolo</td> <td><input type="checkbox"/> Período liberação de guias</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sim</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Não</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <p>Obs. Geral</p> <p>Em contato com o dentista ele informa que mesmo com reajuste o valor não se compara, ele quer receber 200 reais em uma restauração de resina, informo a vantagem de atender o plano, oferto divulgação e suporte, mas o dentista relata que não quer, Aberto SAE16811536252 para prospecção de dentista em sua região</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <p>Sector responsável</p> <p><input type="checkbox"/> T.I</p> <p><input type="checkbox"/> Central de atendimento</p> <p><input type="checkbox"/> Análise técnica</p> <p><input type="checkbox"/> Comercial</p> </td> </tr> </tbody> </table>					Motivo desligamento		<input checked="" type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia	<input type="checkbox"/> Baita procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Cobrança Indevida	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio	<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular	<input type="checkbox"/> Tercerização de atendimento	<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica	<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Necessário abertura de protocolo	<input type="checkbox"/> Período liberação de guias	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	<p>Obs. Geral</p> <p>Em contato com o dentista ele informa que mesmo com reajuste o valor não se compara, ele quer receber 200 reais em uma restauração de resina, informo a vantagem de atender o plano, oferto divulgação e suporte, mas o dentista relata que não quer, Aberto SAE16811536252 para prospecção de dentista em sua região</p>		<p>Sector responsável</p> <p><input type="checkbox"/> T.I</p> <p><input type="checkbox"/> Central de atendimento</p> <p><input type="checkbox"/> Análise técnica</p> <p><input type="checkbox"/> Comercial</p>				
Motivo desligamento																																							
<input checked="" type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde																																						
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia																																						
<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia																																						
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento																																						
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Prazo de Liberação de Guia																																						
<input type="checkbox"/> Baita procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central																																						
<input type="checkbox"/> Cobrança Indevida	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético																																						
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio																																						
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular	<input type="checkbox"/> Tercerização de atendimento																																						
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica																																						
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de área																																						
<input type="checkbox"/> Necessário abertura de protocolo	<input type="checkbox"/> Período liberação de guias																																						
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não																																						
<p>Obs. Geral</p> <p>Em contato com o dentista ele informa que mesmo com reajuste o valor não se compara, ele quer receber 200 reais em uma restauração de resina, informo a vantagem de atender o plano, oferto divulgação e suporte, mas o dentista relata que não quer, Aberto SAE16811536252 para prospecção de dentista em sua região</p>																																							
<p>Sector responsável</p> <p><input type="checkbox"/> T.I</p> <p><input type="checkbox"/> Central de atendimento</p> <p><input type="checkbox"/> Análise técnica</p> <p><input type="checkbox"/> Comercial</p>																																							