

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
JESSICA PACHECO				10/10/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	86530	sp	DAVIDSON LEANDRO PERES DA COSTA	
CNPJ	CPF			
11209500000154		24800671817		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
16/05/2014	J	Operadora	SAD172830383741	05/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SOROCABA	6.406	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		
07/10/2024	10/10/2024	3 dia(s)		

1º contato Data 09/10/2024

Obs.:

Boa tarde,
Realizado pesquisa GOOGLE visto que é um credenciamento antigo e não tem na pasta da rede os dados do dentista.
Localizado através do INSTAGRAM, um cartão do Dr. com o numero celular: 015991186128
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

2º contato Data 09/10/2024

Obs.:

[16:13, 09/10/2024] ☑: Clínica é importante para nós na rede da cidade , e queremos manter a parceria visto que foram credenciados 2014 .Podemos realizar a validação dos dados para manter a clínica divulgada corretamente? Realizar uma ação comercial para impulsionar a procura para os beneficiários procuraram mais a clínica e também oferecer suporte e apoio.
[16:13, 09/10/2024] +55 15 99118-6128: Boa tarde . Podemos manter o credenciamento se vcs desejarem

3º contato Data

Obs.:

[16:41, 09/10/2024] ☑: Nosso interesse é justamente mante-lo conosco. Vou lhe enviar os seus dados que constam hoje no cadastro, Localizei este seu conta no instagram da sua clínica, pesquisando no google , porque no cadastro não consta esse número. SEGUO DADOS: **** Os dados estão corretos? Verifica os telefones por favor. [16:42, 09/10/2024] ☑: Há algum prestador trabalhando dentro do consultório que doutor queira incluir no corpo clínico? Para impulsionar a procura dos beneficiários por seus atendimentos.

4º contato Data

Obs.:

[17:10, 09/10/2024] +55 15 99118-6128: O tel para marcação so por zap 15 9911861w8
[17:18, 09/10/2024] ☑: Esses 3 numeros que estão divulgados, removo e deixo somente o que estamos falando?
[17:18, 09/10/2024] ☑: como está a demanda no consultório? visto que o numero estava incorreto. Eu posso abrir uma prospecção de novos beneficiários para impulsionar a procura dos beneficiários a vosso atendimento.

5º contato Data

Obs.:

18:47, 09/10/2024] +55 15 99118-6128: Exato so este que estamos falando
[08:14, 10/10/2024] ☑: Perfeito, irei fazer a atualização, e abrir o chamado para prospectar novos beneficiários para a clínica e o pessoal irá fazer indicações. Precisando pode me chamar, estarei a disposição; ////////////////// Conforme interação em nota anterior, nenhum destes 3 números que estão cadastrados são o correto mais. A busca que eu fiz na REDE SOCIAL , qual localizei o telefone 15 99118-6128 , foi validado com sucesso. Dr. informa que podemos manter a parceria após ter mencionado sobre o desligamento, e que podemos dar suporte para ele e divulgação para que não prossiga com o desligamento.
O mesmo informa que é somente este contato que localizei, para os pacientes agendarem as consultas. Feito validação acerca do cadastro, o mesmo sinalizou somente o contato divergente mesmo, de resto está ok.

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 checked="" type="checkbox"/> Outros |

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

OFERTADO ATUALIZAÇÃO CADASTRAL. Havia 3 numeros no cadastro, todos incorretos. Localizei o contato no instagram da clinica, e realizei a validação de todo cadastro para mante-lo atualizado.

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 Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

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