

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador				Qtd CRO(s)	2
				Data	16/10/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	6493	RN	DALVANETE DE LIMA SILVA NASCIMENTO		
CNPJ	CPF				
29807487000109		00927826470			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
16/06/2021	J	Operadora	SAD172529827185	02/09/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RN	NATAL	965	99		
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			
03/09/2024	16/10/2024	43 dia(s)			

1º contato Data 03/09/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). DALVANETE DE LIMA SILVA NASCIMENTO, tudo bem?

Recepionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

2º contato Data 11/10/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem via E-MAIL para verificar solicitação visto que o protocolo inicial foi conseguido contato através do e-mail.

3º contato Data 14/10/2024

Obs.:

Boa tarde,
E-mail encaminhado não houve retorno.
Em buscas GOOGLE localizei um celular na concorrência, visto que temos somente divulgação fixo. Encaminhado mensagem no número 84 9 88616020 conforme anexo

4º contato Data 15/10/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Em retorno via whatsapp, doutora informa não ter mais interesse, pois na região dela os beneficiários usam tornozeleira e usa, e são barra pesadas, baraqueiros, então ela não tem interesse em negociar, segue evidencia abaixo:

5º contato Data 15/04/2024

Odonto White Saúde Especializada <odontowhitesaudespecializada@gmail.com>

Para: Jessica Regina Peres Pacheco

seg, 14/10/2024 20:33

Prezada ,

Não tenho mais interesse em atender pelo convênio de vcs ...
Motivo : muita burocracia no envio e o programa de vcs não aceita .. perdi várias guias ...
E muitos pacientes de vcs usam tornozeleira ... São bem barra pesada (baraqueiros) ..
Enfim ... não tenho mais interesse.

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 SELEÇÃO "OUTROS".**

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input checked="" 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"/> Regras 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

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

Obs. Geral

<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
------------------------------	-------------------------