

Formulário - Processo de Retenção



qui CRO(s)

1

Colaborador

KAMILA DE CARVALHO

Data 07/02/2023

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

Odontolife

43383

RJ

ANA GABRIELLE FIGUEIREDO REGIS CARDOZO

Data inclusão

PJ

Demandado por?

Operadora

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

26/09/2018

SAD167052049566

08/12/2022

Cidade

RIO DE JANEIRO

RJ

5.345

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

687

Atende outros convênios

☐ Sim

☒ Não

Moeda

0,30

última produç.

15/04/2020

R\$ 53,40

Valor última prod.

Data início

08/12/2022

Data final

07/02/2023

Tempo finalização

61 dia(s)

Status retenção

☒ Retenção efetiva

☐ Desligamento

☐ Não trata-se de retenção

1º contato

Data

08/12/2022

Obs.:

CONSULTORA ALVINE: Em validação de rede para ação de inclusão de prestador, clínica informa que;

Solicitada o desligamento pois estão com atendimento apenas particular. Em contato pelo whatsapp 21 96474-4050

2º contato

Data

20/01/2023

Obs.:

Encaminhado mensagem no Whats 21 96474-4050 informando que não tem custos para se manter credenciada e pode

atender conforme disponibilidade de agenda e que o ganho está no fluxo de atendimento considerando o numero de 5 mil

vidas em sua região, questiono se pode nos dar uma oportunidade com a parceria

3º contato

Data

24/01/2023

Obs.:

Em retorno pelo whats informa que quer realizar um treinamento agendado para quinta as 09 hrs. O Setor de Treinamentos

Odontolife recebeu o agendamento em calendário efetuado pela consultora Kamila para o dia 26/01 às 09 h. O link será

enviado no dia do agendamento com tempo antecedente ao horário agendado.

4º contato

Data

26/01/2023

Obs.:

O setor de Treinamentos Odontolife CONFIRMA a participação do(a) Dr.(a), no treinamento/reciclagem.

Diante do cumprimento da demanda, bem como realizado o envio dos materiais de apoio (via whatsapp), estamos

devolvendo este protocolo ao setor responsável para que ele continuidade às tratativas de retenção.

5º contato

Data

27/01/2023

Obs.:

Encaminhado mensagem no whats questionando se podemos reativar sua divulgação e retornar com os atendimentos visto que houve a reciclagem, em

retorno informa que sim, confirmo dados(telefone, endereço e áreas de atuação)

Motivo Retenção

☐ Ofertado novos valores

☐ Ofertado suporte

☐ Ofertado Divulgação

☒ Ofertado treinamento/ ou reciclagem

☐ Outros

Obs.:

Dra realizou treinamento e confirmou continuar com a parceria, confirma dados

Motivo desligamento

☐ Perda de de Contato

☐ Problemas de Saúde

☐ Beneficário Grossoiro

☐ Valores

☐ Franquia

☐ Alteração responsável técnico

☐ Removido prestador

☐ Burocracia

☐ Outros

☐ Dificuldade Sistema

☐ Sem local de Atendimento

☐ Divulgação indevida

☐ Regras Técnicas

☐ Migração

☐ Informação prestada incorreta

☐ Baixa procura

☐ Dificuldade de contato com a Central

☐ Aposentou

☐ Ameaça judicialização

☐ Apenas procedimentos estético

☐ Mudou de área

☒ Carteira de clientes particular - sem interesse convênio

☐ Tercerização de atendimento

☐ Mais tempo com os filhos

☐ Atendendo apenas SUS

Necessário abertura de protocolo

☐ Sim

☒ Não

Obs. Geral

30m dia,

Sector responsável

T.I

Central de atendimento

☐ T.I

☐ Análise técnica

☐ Comercial

Contato com a Clínica no Wpp (21) 97 6522158 para negociação

do Dra Ana Gabrielle, confirmamos atendimento pelo plano.

Assinatura

Agata B. Gomes

11/02/2023