

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s) <input type="text" value="3"/>		
Data <input type="text" value="21/01/2025"/>			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	4382	MA	MAGDA LYCE RODRIGUES CAMPOS
CNPJ	CPF		
15794066000178		04104581399	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
27/07/2023	J	Operadora	SAD173386145871
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
MA	SAO LUIS	641	53
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	
10/12/2024	21/01/2025	42 dia(s)	

1º contato Data

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

2º contato Data

Obs.:

(AUDIO DA DOUTORA EM ANEXO) Em contato com a clínica , fui informada que ela atende muito convênio e está reduzindo e obteu por descredenciar o nosso devido a demora do retorno no envio das notas fiscais, visto que a mesma envia dentro do prazo, e a produção só retorna que está divergente posterior ao prazo de entrega o que a leva a não receber o repasse dentro do mesmo mês e isso é frustrante visto que nas demais o retorno é imediato. Ofertado suporte acerca de orientações no ato de realizar as emissões das notas, caso deseje retirar dúvidas sobre o valor a ser colocado ou os dados do tomador, para que possa enviar as notas fiscais corretamente e este problema não ocorra novamente.

3º contato Data

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Sem retorno até o presente momento referente a oferta de suporte.
Encaminhado nova mensagem;

4º contato Data

Obs.:

Algum retorno HOJE nte a oferta de suporte para podermos continuar com a parceria?
16:41 ✓
Não iremos descredenciar, qualquer dúvida entre em contato 16:42
Obrigada 16:42

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Implantodontia

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urg e Emerg.	
Radiologia	Odontopediatria	

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" 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".

Além de ofertar suporte acerca do uso do sistema , abri também um chamado para prospecção para ajuda-la em sua divulgação: 30448420250121001901

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 | |

Foi evidenciado com prints no protocolo

Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Kelly Oliveira Maykon Dal'Negro

