

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Nome dentista			Data	
JESSICA PACHECO			04/12/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	158899	SP	NATALIA REZENDE NAPOLEAO	
CNPJ	CPF			
-	50290735823			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
05/08/2024	F	Operadora	SAD172286871877	28/11/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	34.907	1373	
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		
03/12/2024	04/12/2024	1 dia(s)		

1º contato Data 03/12/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 03/12/2024

Obs.:

[12:16, 03/12/2024] +55 11 99485-9700: Eu gostaria de cancelar mesmo, não quero mais atender convênio aqui no consultório
Vou atender somente particular
[15:15, 04/12/2024] ?: Não há nada que possamos fazer para manter a parceria? Qual seria a insatisfação da Dra?
[15:55, 04/12/2024] +55 11 99485-9700: Não gostei do retorno financeiro

3º contato Data 04/12/2024

Obs.:

[16:01, 04/12/2024] ?: Entendi. Infelizmente a Dra credenciou em AGOSTO e não posso lhe oferecer um reajuste, porém podemos pensar em algumas estratégicas que possam alavancar a procura e com isso aumentar o repasse.
[16:01, 04/12/2024] +55 11 99485-9700: No momento não me interessa

4º contato Data 04/12/2024

Obs.:

Conforme interação em nota anterior, em resumo, Dra informou inicialmente que iria parar de atender convênio e ficar somente com particular. Ao questionar sua insatisfação, a mesma informa que não se agradou com os valores que são repassados. Contudo, a mesma credenciou-se em AGOSTO/2024 e não possui direito ao reajuste. Dito isso, ofertou divulgação como uma forma de tentar aumentar o repasse gerando um aumento de demanda, porém recusou e informou não ter interesse.

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia e Emergencia	
Radiologia	Periodontia	

<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 SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro
<input checked="" 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*