

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			3
Data				20/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	7787	BA	RAFAEL SANTOS SE SENA	
CNPJ	CPF			
48056549000124		81076410510		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
30/05/2023	J	Operadora	SAD172262017687	02/08/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
BA	SALVADOR	4.134	244	
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		
07/08/2024	20/08/2024	13 dia(s)		

1º contato Data 07/08/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). FABIO XIMENES VIANA PINTO , tudo bem?

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

2º contato Data 12/08/2024

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação

3º contato Data 14/08/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Mensagem encaminhada ainda não foi dado retorno.
Encaminhado novamente!

4º contato Data 15/08/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Tendo em vista que não estamos obtendo nenhuma resposta no whatsapp, encaminhei também no E-mail, ainda sem retorno.

5º contato Data 20/08/2024

Obs.:

Conforme retorno via E-mail anexado, Dr. informou que o motivo do desligamento é "a demora na liberação de procedimentos, o que gera uma insatisfação dos pacientes que desejam agendar e, principalmente, daqueles que estão com dor."

Haja vista que não há como mudar prazo de liberação e regras da operadora, seguirei com o desligamento.

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 SELECIONE "OUTROS".**

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 Publico | <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
--------------------------------	---------------------------