

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|------------------------------|---|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | 3 |
| | Data | | | |
| Camila Guilherme | | | | 11/10/2023 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 96900 | SP | DANIEL FERREIRA FREIRE | |
| CNPJ | CPF | | | |
| 17511538000163 | | 30656955880 | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 29/07/2022 | J | Operadora | SAD169040807632 | 26/07/2023 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| SP | SAO PAULO | 16.827 | 831 | |
| Atende outros convênios | | | | |
| Quais? | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | |
| 0,35 | 08/08/2023 | R\$ 11,90 | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | |
| 26/07/2023 | 11/10/2023 | 77 dia(s) | | |

1º contato Data 26/07/2023

Obs.:

Protocolo registrado pelo próprio dentista:dificuldade de atendimento, faturamento não funciona app não le guia.... não da pra trabalhar e não conseguir receber!

2º contato Data 06/09/2023

Obs.:

Interação via protocolo :Olá Dr(a). DANIEL FERREIRA FREIRE, tudo bem?

Informo nosso contato de suporte ao dentista para lhe auxiliar nesses contratempos 41 99233-6357, Podemos também agendar um novo treinamento p/ ajudá-lo a lidar melhor com o sistema.Aguardamos vosso retorno.

3º contato Data 20/09/2023

Obs.:

Enviado e-mail informando que possuímos nosso suporte de whats app , para auxiliá-lo em relação a contratempos e dúvidas com guias e demais informações, aguardando retorno.

4º contato Data 10/10/2023

Obs.:

Enviado whats app- 11 2532-8128 , em 11:08,solicitando se já regularizou à questão do app.Aguardando retorno.

5º contato Data 10/10/2023

Obs.:

Em resposta , via what app em 10/10/2023 às 11:15, solicitaram que entrasse em contato com o administrador da clínica (11 97829-3735)-Ronaldo , enviado whats app ao mesmo , solicitando se haviam regularizado à questão do app , cuja resposta foi negativa . Ofertei Reciclagem , ofertei Reajuste , porém se manteve decidido a se decredenciar .

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 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 checked="" 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"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Em resposta , via whats em 10/10/23 às 11:15, solicitaram que entrasse em contato com o administrador da clínica (11 97829-3735)-Ronaldo , enviado whats app ao mesmo , solicitando se haviam regularizado à questão do app , cuja resposta foi negativa . Ofertei Reciclagem , ofertei Reajuste , porém se manteve decidido a se decredenciar .

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Agata B. Gomes