

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			10/10/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	50149	RJ	BEATRIZ MARTINELLI MIRANDA MARTINS	
CNPJ	CPF			
41571196000151				13186709776
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
25/01/2022	J	Operadora	SAD172105366181	15/07/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DE JANEIRO	13.102	739	
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		
17/07/2024	10/10/2024	85 dia(s)		

1º contato Data 17/07/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). VANESSA SERRA NASCIMENTO MOREIRA ROMANO, tudo bem?

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

2º contato Data 17/07/2024

Obs.:

Bom dia,

Encaminhado mensagem no número (21) 980838113 para verificar motivo da solicitação .

3º contato Data 29/08/2024

Obs.:

Boa tarde,

Encaminhei novamente mensagem no whatsapp solicitando retorno. Encaminhado também E-mail, pois não foi localizado outro número no GOOGLE

4º contato Data 10/10/2024

Obs.:

[16:34, 29/08/2024] +55 21 98083-8113: Olá boa tarde
 [16:35, 29/08/2024] +55 21 98083-8113: Mudou a gestão da clínica a 1 ano e meio .
 A responsável da clínica não é mais a Doutora vanessa.
 [16:36, 29/08/2024] +55 21 98083-8113: E a nova gestão não tem interesse em continuar com a parceria pra atender só no particular.

5º contato Data 10/10/2024

Obs.:

10/10/2024 12:12De:
 JESSICA PACHECO 27428Status:
 Mensagem:
 Bom dia,
 Conforme interação em nota anterior, secretaria informa que a clínica foi vendida a mais de um ano, e os novos donos não tem interesse em fazer parceria pois continuarão somente por particular.

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 checked="" 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 | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Clinica foi vendida e novos donos atendem somente por particular.

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <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