

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1		
		Data	15/07/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	138076	SP	JULIA SANTOS ARONI	
CNPJ	CPF			
44892723000118	38645589800			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
29/08/2022	J	Operadora	SAD172018973979	05/07/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	33.492	1176	
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		
09/07/2024	15/07/2024	6 dia(s)		
1º contato	Data	09/07/2024		
Obs.:				
Bom dia, Contato sem sucesso via ligação no número (11) 978852440. Enviado mensagem para verificar solicitação.				
2º contato	Data	10/07/2024		
Obs.:				
[11:03, 09/07/2024] : Olá bom dia, tudo bem? Estimo que sim. Neste contato falo com Dra. JULIA SANTOS ARONI? Assunto seria acerca da solicitação do desligamento aberto via protocolo em nosso site. Analisando a solicitação, verifiquei que o motivo seria baixa procura. Hoje nós temos a opção de abrir pedido de uma ação comercial de divulgação visando impulsionar a procura dos beneficiários a vosso atendimento, realizando indicação da dra, para prospectar novos beneficiários. Aceita realizarmos esta ação gratuitamente para Dra, para mantermos a parceria?				
3º contato	Data	10/07/2024		
Obs.:				
[10:24, 10/07/2024] +55 11 97885-2440: Olá, tudo bem? [10:25, 10/07/2024] +55 11 97885-2440: Obrigada, não tenho interesse em seguir... [10:42, 10/07/2024] : Bom dia doutora , obrigada por seu retorno. Mas o motivo da solicitação não seria falta de procura? se nós realizarmos as indicações para direcionar os pacientes para sua clínica o problema do motivo será resolvido. [10:48, 10/07/2024] +55 11 97885-2440: Bom, podemos tentar então...				
4º contato	Data	10/07/2024		
Obs.:				
Conforme interação em nota anterior, de primeiro momento ofertei a prospecção de novos beneficiários e doutora não aceitou, quis seguir com o desligamento, porém como a reclamação era apenas a procura argumente sobre ela não aceitar sendo que podemos resolver este problema e a mesma deu a oportunidade de abrimos o chamado para ela permanecer conosco. Estou validando se há algum prestador que ela queira incluir, e área de atuação antes de eu realizar o chamado da prospecção, visando melhorar também a procura dos beneficiários visto que há somente ela cadastrada e somente clínico e endo divulgado.				

5º contato **Data** 15/07/2024

Obs.:

Bom dia,
Conforme retorno da doutora via whatsapp evidenciado em anexo, não irá realizar alteração no cadastro para incluir prestador ou área de atuação.
Aberto protocolo SAE para PROSPECÇÃO DE NOVOS BENEFICIÁRIOS.

30448420240715000360

Ação Retenção

- | | | |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte | <input checked="" 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 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"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

- SIM 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
---------------------------------------	----------------------------------