

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|------------------------------|------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | 1 |
| Data | | | | |
| JESSICA PACHECO | | | | 25/03/2025 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 154213 | SP | MARIA EDUARDA OLIVEIRA SOUZA | |
| CNPJ | CPF | | | |
| - | 45154823869 | | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 10/08/2023 | F | Operadora | SAD174256815467 | 21/03/2025 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| SP | FRANCA | 973 | 36 | |
| 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 | | |
| 21/03/2025 | 25/03/2025 | 4 dia(s) | | |

1º contato Data 21/03/2025

Obs.:

Bom dia,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação, no ato doutora confirmou que o motivo seria baixa procura.
Ofertado suporte e divulgação;

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data

Obs.:

[12:00, 21/03/2025] ☑: Motivo do contato é referente a seu pedido de desligamento no site, procede a informação?
 [12:02, 21/03/2025] +55 16 99375-7337: Bom dia Isso Sim, confirmo
 [12:03, 21/03/2025] ☑: referente a insatisfação de baixa demanda, podemos impulsionar os atendimentos da clínica ao realizar uma ação comercial de divulgação para indicações de beneficiários assim melhorando sua visibilidade em nosso site e consequentemente aumentando sua demanda.

3º contato Data

Obs.:

[12:19, 21/03/2025] ☑: Caso tenha alguma dificuldade, fico a inteira disposição também para lhe auxiliar e dar suporte no que for necessário com relação as guias e ao uso do site.
 [15:26, 24/03/2025] +55 16 99375-7337: Olá
 [15:33, 24/03/2025] +55 16 99375-7337: Vamos tentar novamente
 [15:35, 24/03/2025] ☑: Fico feliz que dar esta nova oportunidade, e garanto que com meu auxilio tanto na questão da divulgação quanto no apoio ao uso do sistema, a Dra terá um suporte melhor. Salva meu contato, precisando estarei sempre a disposição ☺

4º contato Data

Obs.:

em resumo, Dra informa não ter procura. Após ofertado divulgação, eu ofertei também suporte, visto que se não tem procura, terá dificuldades em manusear o site quando atender, e a mesma aceitou continuar. Pedi para que mantivesse contato comigo caso necessitasse de orientações.

Áreas Divulgadas

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cirurgia | <input checked="" type="checkbox"/> Periodontia |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dentística | <input type="checkbox"/> Prótese Dentalria |
| <input type="checkbox"/> Endodontia | <input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral |
| <input type="checkbox"/> Ortodontia | <input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia |
| <input type="checkbox"/> Radiologia | <input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria |



| Quantidade de dentistas por área | | |
|----------------------------------|-------------------|--|
| Cirurgia | Periodontia | |
| Dentística | Prótese Dentalria | |
| Endodontia | Clinico Geral | |
| Ortodontia | Urgencia e Emerg. | |
| Radiologia | Odontopediatria | |

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".**

Aberto protocolo SAE para PROSPECÇÃO DE NOVOS BENEFICIÁRIOS: 30448420250324004521

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 Públco | <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**

