

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				24/06/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	8545	PE	FERNANDO CESAR CAHU DA SILVA	
CNPJ	CPF			
07355199000110		05728216463		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
07/11/2022	J	Dentista	SAD171163417455	28/03/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PE	RECIFE	2.259	186	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	Status retenção	
0,35		R\$ -	<input checked="" type="checkbox"/> Retenção Efetiva	<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores
Data inicio	Data final	Tempo finalização	<input type="checkbox"/> Desligamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte
10/05/2024	24/06/2024	45 dia(s)	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento

1º contato	Data	10/05/2024
Obs.:		
10/05/2024 09:01De: ANDREY VIDAL SIQUEIRA 29188Status: Mensagem: Bom dia. Feito contato via WPP:81 8759-2430, para confirmar informações.		

2º contato	Data	14/05/2024
Obs.:		
14/05/2024 08:15De: ANDREY VIDAL SIQUEIRA 29188Status: Mensagem: Bom dia. Feito contato novamente no telefone: 81 8759-2430 sem retorno até o momento		

3º contato	Data	16/05/2024
Obs.:		
16/05/2024 15:29De: ANDREY VIDAL SIQUEIRA 29188Status: Mensagem: Boa tarde. Feito contato no telefone: 81 8116-4616, para confirmar informações.		

4º contato	Data	31/05/2024
Obs.:		
JESSICA PACHECO - ODONTOLIFE 27428Status: 4ª TENTATIVA Contato sem sucesso no telefone (81) 981164616 as 09:07 Mensagens anteriores nenhuma foi dado retorno. Tentei contato nos numeros das outras clinicas tambem qual o RT esta divulgado como prestador para ver se conseguia o contato dele , porem		

5º contato Data 18/06/2024

Obs.:

18/06/2024 15:12De:
JESSICA PACHECO - ODONTOLIFE 27428Status:
Clinica Razão social: USPE SERVICOS MEDICOS CNPJ: 07355199000110 me passou o número particular do Dr. 81 9654-9843 o qual já enviei mensagem e o Dr. respondeu na hora. Estamos em contato, mas de primeiro momento ele relata que quer expandir sua divulgação em todas as clinicas que faz atendimento. No caso irei abrir um protocolo SAE de prospecção para todas.

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

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

Obs. Geral

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