

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1	
Andrey Vidal Siqueira				Data	25/06/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	48603	MG	CAROLINE MORAIS DE FREITAS		
CNPJ	CPF			12625114000106	
04245917156					
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
15/04/2021	J	Operadora	SAD17151704579	08/05/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
MG	UBERLANDIA	1.633	65		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,38	05/04/2024	R\$ 400,90			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
08/05/2024	25/06/2024	48 dia(s)			

1º contato Data 20/06/2024

Obs.:

Bom dia. Segue tentativas de contato referente ao protocolo: 40641420231117000364
 05/04/2024 09:2809/02/2024 08:4513/03/2024 11:1610/04/2024 15:3524/04/2024 09:4425/04/2024 10:1907/05/2024 13:27
 08/05/2024 09:13 // Tentativa de contato no telefone: (34) 997803344, sem retorno até o momento. Feito contato via e-mail: cogclinicaodontologica@gmail.com, aguardando resposta. Em resposta no e-mail encaminhado, Drª informa que ainda atende pelo plano, porém que a procura é baixa. Ofertado SUPORTE/AÇÃO DE DIVULGAÇÃO. (segue prints)

2º contato Data 25/06/2024

Obs.:

Após responder e-mail, entrei em contato no telefone: 34 9780-3344, onde finalmente Drª respondeu! Segue:[10:19, 25/06/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.
 [10:20, 25/06/2024] Retenção Odontolife: Entrei em contato via e-mail: cogclinicaodontologica@gmail.com, a respeito do chamado em aberto de desligamento devido a perda de contato, onde a Drª informou que ainda atende pelo plano, porém que a procura é baixa.

3º contato Data 25/06/2024

Obs.:

[10:21, 25/06/2024] Retenção Odontolife: Nesse caso, iremos oferecer todo o suporte que precisar, podemos impulsionar e melhorar bastante seus atendimentos realizando uma Ação de Divulgação para melhorar sua visibilidade em nosso site e realizar indicações de beneficiários para o seu atendimento e assim aumentar sua demanda/repasses.

4º contato Data 25/06/2024

Obs.:

Primeiramente gostaria de validar seu cadastro, poderia confirmar as informações abaixo por gentileza? caso esteja algo incorreto ou que queira incluir, favor me sinalizar! Razão social: COG - CLINICA ODONTOLOGICA GERACOES CNPJ: 12625114000106
 Laboratório: SimEndereço: SANTOS DUMONT nº 30CEP: 38400060 Bairro: CENTRO Cidade: UBERLANDIA - MG Telefones clínica: (34) 32144011, (34) 997803344 Áreas de atuação: CLINICA GERALODONTOPEDIATRIAPERIODONTIA

5º contato Data 25/06/2024

Obs.:

[10:21, 25/06/2024] Retenção Odontolife: Poderia nos dar um retorno por gentileza?[11:22, 25/06/2024] +55 34 9780-3344: oii born dia
 [11:22, 25/06/2024] +55 34 9780-3344: tudo bem?[11:22, 25/06/2024] +55 34 9780-3344: isso mesmo
 [11:23, 25/06/2024] +55 34 9780-3344: cadastro está tudo certo[11:28, 25/06/2024] Retenção Odontolife: Perfeito Drª, já irei abrir um protocolo de Ação de divulgação, para impulsionarmos seus atendimentos![11:30, 25/06/2024] Retenção Odontolife: Lembrando que estamos aqui para oferecer todo o suporte e auxílio necessário sempre que precisar![11:30, 25/06/2024] +55 34 9780-3344: ok[11:30, 25/06/2024] +55 34 9780-3344: obrigada[11:30, 25/06/2024] +55 34 9780-3344: vou salvar o contato// Aberto chamado para prospecção de beneficiários: SAE171932611076.// Boa tarde, Beneficiário oculto OK. Doutora confirma atendimento, segue print.

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 SELECIONE "OUTROS".

Feito 8 tentativas de contato no protocolo anterior, porém realizei mais 3 no telefone e E-mail. Onde consegui contato no e-mail confirmando que Drª continua com os atendimentos (conforme prints anexados nas notas anteriores) porém relatou baixa procura, de prontidão ofertei suporte e uma ação de divulgação SAE171932611076. Drª confirmou dados cadastrais. Realizado beneficiário oculto com sucesso, onde Drª confirma atendimento ao convênio.

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 Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

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