

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			08/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	7326	ES	LEANDRO BARRETO DOS SANTOS	
CNPJ	CPF			
45685386000150	09097159717			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
05/06/2023	J	Dentista	SAD171941056713	26/06/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
ES	VILA VELHA	898	46	
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		
27/06/2024	08/08/2024	42 dia(s)		
1º contato	Data	27/06/2024		
Obs.:				
Mensagem: Olá Dr(a). ALICIENE ALMEIDA DE OLIVEIRA, tudo bem? Recepionamos a solicitação e já estamos dando sequência a seu atendimento. Em breve entraremos em contato!				
2º contato	Data	27/06/2024		
Obs.:				
Mensagem: Bom dia, Por gentileza, remover a divulgação da clínica afim de evitar negativas e posteriormente devolver protocolo para retenção para conduzirmos a solicitação;				
3º contato	Data	29/07/2024		
Obs.:				
Mensagem: Bom dia. Efetuado retirada da divulgação da clínica, conforme solicitado. Att				
4º contato	Data	07/08/2024		
Obs.:				
Mensagem: Boa tarde, Encaminhado mensagem para verificar motivo da solicitação				

5º contato Data 08/08/2024

Obs.:

Boa tarde ,

Segue áudio da resposta sobre a insatisfação da doutora em anexo:

Em resumo, ela relata que o motivo é por a operadora ser extremamente burocrática, que lá é uma clínica odontológica e não estúdio fotográfico, que tem que ficar tirando foto inicial foto final e conforme lei geral de odontologia não é correto ser obrigatório tirar foto, que não deveríamos fazer isso pois não pode, mas ela tira porque se não ela não recebe , porém isso desgasta e desmotiva o profissional e por este motivo não quer mais.

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 checked="" 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 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

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