

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
JESSICA PACHECO				09/09/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	24979	BA	LEOMAR VIEIRA SOUZA	
CNPJ	CPF			
47657203000119		02322460508		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
23/11/2023	J	Operadora	SAD172294837223	06/08/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
BA	ITABUNA	254	18	
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		
07/08/2024	09/09/2024	33 dia(s)		

1º contato Data 06/08/2024

Obs.:

Em contato via whatsapp, Dr. informa que deseja o desligamento por conta de:

"simplesmente não tem paciente... quando aparece sistema bem complicado de mexer e ficamos perdido".

2º contato Data 07/08/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). LEOMAR VIEIRA SOUZA, tudo bem?

Recepionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

3º contato Data 07/08/2024

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,

Encaminhado mensagem para verificar solicitação. Ofertei divulgação devido ao relato de baixa procura.

4º contato Data 09/09/2024

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Em retorno via whatsapp conforme evidenciado abaixo, doutor havia informando não ter mais interesse no credenciamento, ao ofertar divulgação e suporte o mesmo somente visualizou e não respondeu mais.
Encaminhado nova mensagem solicitando um respaldo.

5º contato Data

Obs.:

[10:54, 07/08/2024] +55 73 8888-1506: Não tenho interesse mais não
 [10:58, 07/08/2024] Dr: Doutor, a questão da baixa demanda podemos resolver visto que a insatisfação maior seria essa. Se doutor aceitar esta ação comercial , eu coloco-me à inteira disposição para quando haver procura, doutor conseguir lançar as guias, ter um suporte , orientações.
 [10:59, 07/08/2024] Dr: Tenho um material de apoio ao dentista com passo a passo de cada processo do sistema, tanto em PDF quanto em video explicativo, sempre se tiver alguma dúvida pode me acionar aqui, para não ficar perdido com o sistema conforme mencionou no contato anterior
 [11:55, 09/09/2024] Dr: Olá bom dia , tudo bem? Doutor de fato não ira querer a divulgação para maternos a parceria? Não foi nos dado nenhum retorno acerca da oferta apresentada
 [11:18, 09/09/2024] +55 73 8888-1506: Olá bom dia

Ação Retenção

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Suporte | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema | <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias | <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades |
| <input type="checkbox"/> Regras 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 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

Mesmo diante da oferta de divulgação e suporte doutor informa não ter interesse e não quer continuar conforme anexo print.

Setor responsável

- T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro