

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
Data				
JESSICA PACHECO				27/11/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	34973	PR	VERONICA CAROLAIME PEREIRA BARBOSA DELEFRATI	
CNPJ	CPF			
50353930000105		09551005937		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
05/07/2024	J	Operadora	SAD1729519307	21/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PR	SARANDI	4.760	40	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,31	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
25/10/2024	27/11/2024	33 dia(s)		

1º contato Data 25/10/2024

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 24/11/2024

Obs.:

Conforme interação em nota anterior, em resumo, Dra não aceitou os valores do reajuste pelo IPCA visto que sua insatisfação é valor. Contudo, não solicitei sugestão para contraproposta de valores, então ofertei divulgação, para que com o aumento de procura, aumente o valor de repasse, visto que ela não é a única atuante em nenhuma área que atende.
Aguardando retorno para verificar se Dra aceita oferta de divulgação e suporte.

3º contato Data 25/11/2024

Obs.:

Boa tarde,
Dra retornou a mensagem aceitando a divulgação como uma forma de aumentar a demanda, para que o repasse seja maior, visto que não há como melhorar mais os valores.

4º contato Data 27/11/2024

Obs.:

Mensagem:
Bom dia prezados,
Conforme protocolo SAD171769688217, por gentileza aplicar reajuste:

Áreas Divulgadas	
<input checked="" 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"/> Clínico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Prótese Dentalria	
Endodontia	Clínico Geral	
Ortodontia	Urgência e Emergência	
Radiologia	Odontopediatria	

<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".		
Dra havia solicitado seu desligamento pois não aceitou o reajuste pelo IPCA, porém ao ofertar divulgação para aumentar a demanda e com isso refletir em um aumento de repasse, a mesma aceitou permanecer conosco. Encaminhei a autorização do reajuste ao cadastro para ser aplicado e o mesmo já foi realizado.		

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 Público	<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 _____

