

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
JESSICA PACHECO				02/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	23568	MG	HIPOLITO JOSE SANTOS JUNIOR	
CNPJ	CPF			
-	66702372604			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
07/07/2023	F	Operadora	SAD17157933253	15/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	PORTEIRINHA	30	1	
Atende outros convênios		Quais?	-	
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	Status retenção	
0,30		R\$ -	<input checked="" type="checkbox"/> Retenção Efetiva	<input type="checkbox"/> Desligamento
Data inicio	Data final	Tempo finalização	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção	
26/06/2024	02/07/2024	6 dia(s)		

1º contato Data 26/06/2024

Obs.:

Em protocolo inicial a negativa era acerca a algumas áreas de atuação até perderem o contato.

Para evitar novas negativas por gentileza remover doutor da divulgação do site e posteriormente devolver protocolo para que seja conduzido pela retenção.

2º contato Data 27/06/2024

Obs.:

Boa tarde,
Contato realizado sem sucesso via ligação no número (38) 991942283 as 16:47.
Enviado mensagem para verificar solicitação.

3º contato Data 01/07/2024

Obs.:

Mensagem enviada anteriormente não foi dado retorno.
Visto que houve 8 tentativas neste número do cadastro pelo gestão de rede, realizei pesquisa GOOGLE e localizei outro contato 38 9745-7588
Enviado nova mensagem , aguardando retorno.
Enviado tambem no E-mail;

4º contato Data 01/07/2024

Obs.:

[10:23, 01/07/2024] ?: Olá bom dia Dr. Hipolito , tudo bem? Estimo que sim.
Me chamo Jessica, falo em nome da OdontoLife em parceria com a Dental Uni.
motivo do contato, é acerca do protocolo aberto em nosso site de DESLIGAMENTO, por PERDA DE CONTATO.
Podemos conversar a respeito desta solicitação e realizar a atualização em seu cadastro?
[10:24, 01/07/2024] ?: Segue dados de seu cadastro: [10:24, 01/07/2024] ?: Está correto?

5º contato Data

Obs.:

[10:43, 01/07/2024] +55 38 9745-7588: Odontologia p pacientes especiais (remover) , Os outros tranquilo
[10:50, 01/07/2024] ?: gostaria de incluir este número também em seu cadastro visando melhorar sua divulgação e procura?
[10:50, 01/07/2024] ?: Caso deseje , tenho a possibilidade de realizar indicações com uma ação comercial para prospectar novos beneficiários para a clínica sem custo, somente divulgação. Aceita ser divulgado como indicação para nossos beneficiários? Há algum outro número que queira incluir em seu cadastro?
[11:11, 01/07/2024] +55 38 9745-7588: A procura é pouca [11:12, 01/07/2024] +55 38 9745-7588: Pode indicar sim
[11:36, 01/07/2024] ?: maravilha. referente ao contato da clínica é somente no (38) 991942283 para agendar consulta mesmo, ou tem algum outro que doutor queira incluir na divulgação?
[11:17, 01/07/2024] +55 38 9745-7588: Pode colorar o (38) 99744-6104

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".**

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 checked="" type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|---|

Obs. Geral

<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