

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			4
	Data			
JESSICA PACHECO				26/05/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	13922	GO	DANUZE CAMILA PEIXOTO MACHADO	
CNPJ	CPF			
37095828000180		01244526126		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
15/08/2024	J	Operadora	SAD174791844733	22/05/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
GO	APARECIDA DE GOIANIA	991	26	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
22/05/2025	26/05/2025	4 dia(s)		

1º contato Data 23/05/2025

Obs.:

[11:06, 23/05/2025] +55 62 8410-1654: Olá bom dia  
 [11:06, 23/05/2025] +55 62 8410-1654: Não conseguimos mexer no sistema da dental uni  
 [11:06, 23/05/2025] +55 62 8410-1654: E também não aparece muitos paciente  
 [11:07, 23/05/2025] ☺: o cadastro de vozes é na Odontolife, o site é o nosso e o app tambem, os nossos dentistas somente atendem os pacientes da dental uni, porém tudo é lançado através do nosso sistema.

2º contato Data 23/05/2025

Obs.:

[11:07, 23/05/2025] ☺: referente a insatisfação de baixa demanda, podemos impulsionar os atendimentos da clínica ao realizar uma ação comercial de divulgação para indicações de beneficiários assim melhorando sua visibilidade em nosso site e consequentemente aumentando sua demanda. Eu posso restar a senha e lhe enviar todos os acessos, tenho também material de apoio em PDF como o passo a passo acerca de cada processo do sistema,e vídeos com tutoriais

3º contato Data 23/05/2025

Obs.:

[11:25, 23/05/2025] +55 62 8410-1654: Eu tenho interesse então  
 [11:27, 23/05/2025] ☺: Maravilha doutora, e vou aproveitar para validar ver se seus dados estão todos corretos, deixar tudo divulgado certinho. Salva meu contato, precisando de qualquer auxílio com dúvidas ou suporte com a utilização do site, fico à inteira disposição  
 [11:29, 23/05/2025] ☺: A senha gerada é: FD8BDC99

4º contato Data 23/05/2025

Obs.:

[11:31, 23/05/2025] ☺: Doutora possui algum novo profissional atuando no local que queira incluir no cadastro que ainda não esteja cadastrado? atualmente esse é seu corpo clínico: Com relação a novos prestadores, possui algum para cadastrar?  
 [11:48, 23/05/2025] +55 62 8410-1654: Somente esses mesmo  
 [11:49, 23/05/2025] ☺: Perfeito então. Vou reativar a divulgação de vozes e fazer a indicação do atendimento aos beneficiários, se precisarem depois de ajuda para lançar as primeiras guias podem me chamar ♥

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"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Prótese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urg. e Emerg.	
Radiologia	Odontopediatria	

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" 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 checked="" 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 \_\_\_\_\_

