

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data			13/02/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	48153	MG	ANA GABRIELA MACIEL PEREIRA	
CNPJ	CPF			
40910558000129		10104021616		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
04/10/2021	J	Operadora	SAD173521157539	26/12/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	POUSO ALEGRE	169	22	
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		
06/02/2025	13/02/2025	7 dia(s)		

1º contato Data 06/02/2025

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Dra. possui cadastro PJ e PF ativo no mesmo endereço
- Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 07/02/2025

Obs.:

Dra retornou em audio, qual consta em anexo; Em resumo, a insatisfação é acerca de beneficiário grosseiro, e demora nas liberações das guias. Dra relatou que como não consegue liberar guia e atender o paciente na hora, eles ficam bravos e ficam brigando e para ela não é interessante esse tipo de atendimento no consultório, visto que trabalha com outros convênios da cidade e não tem problema. Ofertei suporte, e orientei acerca da liberação. Dra mencionou baixa procura, ofertei também divulgação.

3º contato Data 10/02/2025

Compreendo que o sistema pode apresentar desafios, mas gostaria de oferecer meu suporte para facilitar essa transição. Estou à inteira disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que você tenha e ajudar com o uso do sistema.

Olá bom dia, se vocês forem dar esse suporte pra gente, a gente pode tentar novamente.

10:26

4º contato Data 10/02/2025

Obs.:

Conforme retorno da doutora evidenciado abaixo, a mesma informa que com suporte ela aceita permanecer.

Visto que ofertei suporte, informei também que temos material de apoio em PDF e tutoriais em vídeo.

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia



Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
9	Dentística	Protese 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
-----------------------	-------------------------