

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	NAYRA MARQUIM			Qtd CRO(s)	4
				Data	31/01/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	147346	SP	GABRIELE CRISTINA LOPES MEDEIROS		
CNPJ	CPF				
-	48603891826				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
24/04/2024	F	Operadora	SAD17349831503	23/12/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	JACAREI	612	33		
Atende outros convênios					
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	Quais?			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
-	-	-			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
23/12/2024	31/01/2025	39 dia(s)			
1º contato	Data	16/01/2025			
Obs.:					
[08:36, 09/01/2025] +55 12 98862-9726: Bom dia, tudo bem? Isso queria me desligar por favor [08:36, 09/01/2025] +55 12 98862-9726: Podemos conversar sim [08:38, 09/01/2025] Retenção Odontolife: Antes de prosseguir gostaria de entender o motivo da doutora estar desejando o desligamento? Se a algo que possa fazer para melhorar o vínculo! ☺					
2º contato	Data	16/01/2025			
Obs.:					
[09:19, 09/01/2025] +55 12 98862-9726: Eu acredito que não, os valores repassados são baixos, o que acaba não compensando o atendimento pelos produtos que eu uso no consultório[09:25, 09/01/2025] Retenção Odontolife: Compreendo, contudo , verifiquei que ainda não deu 12 meses de credenciamento, e com base no contrato, o reajuste é disponibilizado a cada data de aniversário de contrato.Mas 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/renascesc.					
3º contato	Data	16/01/2025			
Obs.:					
[17:17, 16/01/2025] Retenção Odontolife: Após o aniversário do contrato a senhora pode estar sugerindo valores mais coerente podemos estar chegando a um acordo aonde todos possam estar satisfeitos ☺ [17:19, 16/01/2025] Retenção Odontolife: A região da senhora a uma quantidade significativa de beneficiários podemos iniciar um processo de divulgação para quando for autorizado o reajuste a senhora já esteja em grande destaque [17:19, 16/01/2025] +55 12 98862-9726: Tá ok					
4º contato	Data	16/01/2025			
Obs.:					
[17:22, 16/01/2025] Retenção Odontolife: Doutora Gabriele Cristina, Agradeço novamente pela confiança na OdontoLife. ☺ Iniciarei o protocolo para divulgação e, no dia autorizado, entrarei em contato para informar a moeda base aprovada pelo sistema para a senhora.Fico à disposição para qualquer dúvida e dificuldade que possa surgir. [17:22, 16/01/2025] Retenção Odontolife: A partir deste momento iniciaremos todo o processo de divulgação então a senhora pode iniciar os atendimentos odontolife ☺					

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input checked="" type="checkbox"/> Protese 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 type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
21	Cirurgia	Periodontia
	Dentística	5 Protese Dentalria
24	Endodontia	Clínico Geral
	Ortodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	Odontopediatria

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 checked="" 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"/> Régulas 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	

<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Obs. Desligamento	
-------------------	--

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
----------------	------------------