

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1		
Nome dentista		Data		
JESSICA PACHECO		06/03/2025		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	44587	RJ	MARYLEA BARROCA PIRES	
CNPJ	CPF			
-	05169383711			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
22/06/2021	F	Operadora	SAD173765446354	23/01/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	VOLTA REDONDA	1.422	72	
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		
05/03/2025	06/03/2025	1 dia(s)		
1º contato	Data	05/03/2025		
Obs.:				
Mensagem: Olá Dr(a). MARYLEA BARROCA PIRES, tudo bem? Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!				
2º contato	Data	05/03/2025		
Obs.:				
Mensagem: Bom dia, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;				
3º contato	Data			
Obs.:				
[08:03, 05/03/2025] <input checked="" type="checkbox"/> : Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação, para sabermos se há algo que possamos ofertar ou melhorar para manter a parceria. [10:57, 05/03/2025] +55 24 99914-7848: Bom dia [10:58, 05/03/2025] +55 24 99914-7848: Não tenho mais interesse devido valores baixos demais [10:58, 05/03/2025] +55 24 99914-7848: Favor realizar o desligamento				
4º contato	Data			
Obs.:				
Conforme retorno da doutora evidenciado abaixo, a mesma informa que quer o desligamento devido aos valores muito baixos, e informou não ter interesse em permanecer, solicitando assim o desligamento. Visto que cada área que ela atende há mais de 40 profissionais na cidade, quais atendem pela moeda base, não fará falta na rede. Seguirei com a desativação;				

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentalria
<input checked="" 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		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Prótese Dentalria	
Endodontia	Clínico Geral	
Ortodontia	Urgência e Emergência	
Radiologia	Periodontia	



<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input 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 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"/> 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 Púlico	<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

Neste contato falo com Dra. MARYLEA BARROCA RJ - 44587 ?	
O contato é referente ao pedido de desligamento em nosso site. Qual seria o motivo da solicitação? Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação, para sabermos se há algo que possamos ofertar ou melhorar para manter a parceria.	
Bom dia 10:57	08:03 ✓
Não tenho mais interesse devido valores baixos demais 10:58	
Favor realizar o desligamento 10:58	

<i>Kelly Oliveira</i>	<i>Maykon Dal'Negro</i>
-----------------------	-------------------------