

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		2	
JESSICA PACHECO			Data	05/03/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	57054	MG	PALOMA CRISTINA SOIER MONTEIRO	
CNPJ	CPF			
48903340000159		11523600608		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
03/07/2023	J	Operadora	SAD173696534765	15/01/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	BELO HORIZONTE	7.494	398	
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		
25/02/2025	05/03/2025	8 dia(s)		
1º contato	Data	25/02/2025		
Obs.:	<p>Mensagem: Bom dia, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;</p>			
2º contato	Data	26/02/2025		
Obs.:	<p>[09:40, 26/02/2025] +55 31 8219-9412: Bom dia!! Me desculpe a demora  [09:40, 26/02/2025] +55 31 8219-9412: Quero sim cancelar o credenciamento.  [09:40, 26/02/2025] +55 31 8219-9412: Não está tendo procura, está inviável ter esse plano. Favor cancelar</p>			
3º contato	Data	26/02/2025		
Obs.:	<p>[09:48, 26/02/2025] ☑: A operadora esta disposta a dar todo suporte necessário, gostaríamos muito de manter a parceria.  [09:48, 26/02/2025] ☑: 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/repasses.  [09:55, 26/02/2025] +55 31 8219-9412: Agradeço, mas prefiro cancelar.</p>			
4º contato	Data	26/02/2025		
Obs.:	<p>Mensagem: Boa tarde, Conforme retorno da Dra evidenciado abaixo, o motivo do desligamento é a falta de procura. Oferte divulgação, contudo, dra informou que está inviável e prefere cancelar; Visto que a cidade é BELO HORIZONTE, seguirei com a desativação.;</p>			

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

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

<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 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 checked="" 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

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/repasses.

09:48 ✓✓

Agradeço, mas prefiro cancelar. Edited at 09:55

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