

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	4		
JESSICA PACHECO		Data		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	9196	DF	FABIANE KARINA PAULINO SZERVINSK	
CNPJ	CPF			
15390544000184		02090857110		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
04/12/2020	J	Operadora	SAD173685403830	14/01/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
DF	BRASILIA	3.729	387	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,38	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
14/01/2025	25/02/2025	42 dia(s)		

1º contato Data 14/01/2025

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem via E-mail; Realizando pesquisas google . Sem retorno até o presente momento.

- Status retenção**
- Retenção Efetiva
 - Desligamento
 - Não se trata de Retenção

2º contato Data 14/02/2025

Obs.:

Bom dia,
Sem retorno no Email;
Realizei pesquisa GOOGLE por E-MAIL, por NOME da Dra e por nome da clinica, e encontrei um celular que possa ser da Dra Larissa: 61 981394943 Encaminhado mensagem para verificar;

3º contato Data 14/02/2025

Obs.:

[09:20, 14/02/2025] +55 61 8139-4943: Bom dia me chamo Marcelo - sou irmão dela e respondo por ela no momento que ela está ausente.
desligamento do site, pode me dar mais informações
[09:47, 14/02/2025] ☺: A clínica hoje é credenciada na operadora para atender aos beneficiários, contudo, houve tentativa de contato para validar o atendimento e não obtivemos sucesso, ai abriram solicitação para descredencia-la por perda de contato
[09:48, 14/02/2025] ☺: Mas se atualizarmos os dados para deixar o contato atualizado, o endereço podemos mantê-la ativa

4º contato Data

Obs.:

[09:48, 14/02/2025] ☺: Sabe se ela ainda atende os pacientes da Dental Uni? Mudança de clínica no caso de endereço, ou de CNPJ?
[08:57, 17/02/2025] +55 61 8139-4943: de endereço
[08:57, 17/02/2025] +55 61 8139-4943: Bom dia

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

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".

Ofertado: Atualização cadastrado . Tratava-se de uma perda de contato, qual não respondia no contato divulgado. Localizei novo número no google, e foi constatado que clínica trocou de endereço, contudo razão social e CNPJ continuaram o mesmo. Atualização já foi realizada junto ao cadastro.

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 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 checked="" 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

Vamos atualizar o endereço da clínica?

SEXTA-FEIRA

Bom dia 09:53

Vamos sim 09:53

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