



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		30/05/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	61841	MG	SOIANE APARECIDA SILVA		
CNPJ		CPF			
		14264422620			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
21/05/2025	PF	Operadora	SAD174785009966	21/05/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
MG	ALTEROSA	0			
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
21/05/2025	30/05/2025	9 dia(s)			
1º contato	Data	21/05/2025			
Obs.: Mensagem: Bom dia, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;					
2º contato	Data	23/05/2025			
Obs.: [09:50, 23/05/2025] +55 35 9969-6977: Bom eu não tive paciente procurando o convênio, então acho melhor fazer o desligamento [09:56, 23/05/2025] ☞: 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 demand					
3º contato	Data	23/05/2025			
Obs.: [09:56, 23/05/2025] ☞: 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. Podemos alinhar sua permanência com esta prospecção de novos beneficiários para impulsionar a procura dos beneficiarios por vosso atendimento. e também Dra obtendo meu apoio e suporte para o lançamento das guias e utilização do site poderá facilitará seus atendimentos, pode me acionar caso tenha alguma dúvida, fico a inteira disposição.					
4º contato	Data				
Obs.: [10:00, 23/05/2025] +55 35 9969-6977: Prefiro fazer o desligamento mesmo. [10:06, 23/05/2025] ☞: mas o motivo não seria somente falta de procura? Se a doutora não investe nada para se manter credenciada, o que lhe impede de tentar manter o cadastro com esses encaminhamentos que iremos fazer? terá novos pacientes, poderá iniciar tratamentos com eles, pois as indicações feitas são para novos beneficiários, que geralmente ainda não estão em garantia com nenhum profissional [10:51, 23/05/2025] +55 35 9969-6977: So quero fazer o desligamento por favor.					

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

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

Ação Retenção		
<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 Grossoeiro
<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 Publico	<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	
em resumo, a insatisfação seria baixa procura, contudo ao ofertar prospecção de novos beneficiários, ela informou que prefere o cancelamento. Ofertei tambem o reajuste porém doutora insisitiu em fazer apenas o desligamento, e solicitou comprovação da desativação, evidenciado o print no protocolo. Dra era a unica credenciada na cidade, aberto protocolo SAE para credenciamento de novos dentistas: 30448420250530002444	

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