

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s) Data

Colaborador

Nayra Marquim

Operadora **CRO** 117907 UF sp Nome dentista **TEIRILAURA SANTOS PARNABA**

CNPJ **41009393000181** CPF **40102292841**

Data inclusão 29/05/2023 Tipo J Demandado por? Operadora Nº do protocolo SAD174169247991 Dt. abertura protocolo 11/03/2025

UF SP Cidade GUARULHOS nº de vidas 4.364 nº CRO(S) únicos divulgados 226

Atende outros convênios SIM NÃO Quais?

Moeda - Última produç. - Valor última prod. -

Data inicio 17/04/2025 Data final 28/05/2025 Tempo finalização 41 dia(s)

1º contato Data 17/04/2025

Obs.:
 [14:36, 17/04/2025] +55 15 99720-2301: Somente de todas as guias
 [14:36, 17/04/2025] +55 15 99720-2301: Nunca recebi nada
 [14:36, 17/04/2025] +55 15 99720-2301: Só atendi
 [14:40, 17/04/2025] Retenção Odontolife: Lamento muito a situação doutora, Gostaria de analisar as guias e ver a possibilidade de manter a senhora conosco. Posso verificar qual erro aconteceu para as guias não terem sido pagas e orientar a senhora para que não ocorra novamente.

2º contato Data 17/04/2025

Obs.:
 [14:40, 17/04/2025] +55 15 99720-2301: Eu nem sei onde estão essas guias, já faz ano
 [14:40, 17/04/2025] +55 15 99720-2301: Vc tem aí o registro?
 [14:42, 17/04/2025] Retenção Odontolife: Tenho sim doutora, Gostaríamos muito que a senhora retornasse a atender para a nossa operadora a clinica faz parte de uma demanda importante

3º contato Data 17/04/2025

Obs.:
 [14:43, 17/04/2025] Retenção Odontolife: Gostaria de analisar e orientar a senhora, se necessário podemos agendar um treinamento para que a responsável por estes langamentos fique devidamente instruída para que não ocorra
 [15:47, 17/04/2025] +55 15 99720-2301: Pode analisar. Aguardo sua resposta
 [15:52, 17/04/2025] Retenção Odontolife: Tudo bem Doutora, Vou retirar um relatório e analisar se a caso não retorno o contato hoje após o feriado conversamos certinho, Tudo bem?

4º contato Data 17/04/2025

Obs.:
 [14:10, 26/05/2025] Retenção Odontolife: Boa tarde doutora, fui notificada que a senhora efetuou o treinamento gostaria de verificar se podemos fazer a indicação da senhora para nossos beneficiários?
 [15:28, 26/05/2025] +55 15 99720-2301: Boa tard
 [15:28, 26/05/2025] +55 15 99720-2301: Pode fazer sim
 [15:29, 26/05/2025] Retenção Odontolife: Ótimo doutoral se houver mais alguma dúvida estou a disposição :))

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 Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
	Dentística	Protese Dentalria
173	Endodontia	224 Clinico Geral
	Ortodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	Odontopediatria

Ação Retenção

Ofertado Novos Valores Ofertado Suporte Ofertado Divulgação
 Ofertado Treinamento Ofertado Reciclagem 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 checked="" 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	

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Kelly Oliveira **Maykon Dal'Negro**

