

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Data

Colaborador

Nayra marquim

Operadora CRO UF Nome dentista

ODONTOLIFE 6936 ms LARISSA DE REZENDE MENDES

CNPJ CPF

48291498000115 04409504142

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo

29/08/2024 J Operadora SAD174664810385 07/05/2025

UF Cidade nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados

MS CAMPO GRANDE 1.971 65

Atende outros convênios Quais?

SIM NÃO

Moeda Última produç. Valor última prod.

Data inicio Data final Tempo finalização

30/04/2025 05/06/2025 36 dia(s)

1º contato Data

Obs.:

[11:21, 26/05/2025] +55 67 9185-9797: Bom dia Nayra, eu estou fechando o consultório e por isso não vou mais conseguir atender o plano [14:37, 03/06/2025] Retenção Odontolife: Assim doutora comprehende agradeço o retorno [14:37, 03/06/2025] Retenção Odontolife: seguirei com a solicitação [14:37, 03/06/2025] Retenção Odontolife: Tenha uma boa tarde

2º contato Data

Obs.:

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

Áreas Divulgadas

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

Quantidade de dentistas por área

3	Cirurgia	17	Periodontia
23	Dentística	4	Protese Dentalria
	Endodontia	26	Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia	13	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 checked="" type="checkbox"/> Outros

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Encerramento das atividades

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 checked="" 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*

