



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		06/03/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	3368	AL	MARIANA LIMA SANTIAGO		
CNPJ		CPF			
-		79858759568			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
11/02/2021	F	Operadora	SAD173687476989	14/01/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
AL	MARECHAL DEODORO	450	4		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,35	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
14/01/2025	06/03/2025	51 dia(s)			
1º contato		Data	24/02/2025		
Obs.:					
Mensagem: Boa tarde, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;					
Status retenção					
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva					
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento					
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção					

+55 82 9127-9199

SEGUNDA-FEIRA

Boa tarde, vamos desejar sim o desligamento.
Não conseguimos acesso a vocês, login e senhas.

QUARTA-FEIRA

Bom dia, tudo bem?

Mas nós podemos alinhar esta questão, posso estar enviando o site, o app, o login. E caso tenha dificuldade com o sistema, tenho todo material de apoio em PDF com o passo a passo acerca de cada processo do sistema. Tenho também vídeos explicativos com tutoriais de como mecher no site, e o treinamento gravado se precisamos

Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora, por isso gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco.

4º contato	Data
Obs.:	
Mensagem: Boa tarde, Segue retorno evidenciado abaixo: Em resumo, doutora não quer permanecer pois nunca conseguiu acesso ao site. Ofertei suporte, informei que poderíamos resetar as senhas, ofertei material de apoio em pdf e gravado, contudo, a mesma não tem interesse em continuar.	

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentária
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Prótese Dentária
	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 Grosso
<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 checked="" 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 type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<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
---	---

Não temos interesse

Sim a solicitação veio para mim, contudo eu gostaria de entender o motivo da insatisfação, visto que relataram não ter acesso e informei que podemos resetar as senhas e orienta-los acerca do uso do site.

Agradeço mas não temos mais interesse, pode finalizar o cancelamos por favor. Obrigada!

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