

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			20/01/2025
JESSICA PACHECO				

Operadora CRO UF Nome dentista  
ODONTOLIFE 50148 SP SUELY SAIRAFI ALUANI

CNPJ CPF  
44031846000164 15118585830

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo  
24/05/2022 J Dentista SAD1737047662

UF Cidade nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados  
SP SAO PAULO 34.907 1373

Atende outros convênios Quais?  
 SIM  NÃO

Moeda Última produç. Valor última prod.  
0,36 - R\$ -

Data inicio Data final Tempo finalização  
16/01/2025 20/01/2025 4 dia(s)

1º contato Data 16/01/2025

Obs.:  
Mensagem

Conforme protocolo 40641420240626000034 , foi enviado a nova tabela para a Dra, contudo, a mesma não aceitou.

Visto que a cidade é SÃO PAULO, não ha possibilidade de negociar valores.

2º contato Data 15/01/2025

Obs.:  
[13:41, 15/01/2025] +55 11 96065-0309: Boa tarde  
[13:41, 15/01/2025] +55 11 96065-0309: Eu me descredenciei da Odonto Life ano passado  
[13:41, 15/01/2025] +55 11 96065-0309: Espero que vcs não estejam divulgando meu consultório  
[13:42, 15/01/2025] ☺: Não , a Dra não está sendo divulgada. O protocolo do desligamento ficou em andamento pois foi solicitado reajuste para decidir se iria continuar ou não certo?

3º contato Data

Obs.:  
[13:42, 15/01/2025] ☺: Verifica a tabela por gentileza, ficaremos no aguardo do seu retorno.  
[13:42, 15/01/2025] +55 11 96065-0309: Nem consulta vcs pagam  
[13:43, 15/01/2025] ☺: Sim, solicitou desligamento, o consultor ANDREY entrou em contato, e alinhou verificar novos valores, não foi isso? Há um protocolo com essas informações.  
[13:42, 15/01/2025] +55 11 96065-0309: Vou pedir para verificarem

4º contato Data

Obs.:  
[16:56, 15/01/2025] +55 11 96065-0309: Boa tarde. Poderia realizar o descredenciamento, por favor?  
[14:06, 16/01/2025] +55 11 96065-0309: Boa tarde  
[14:07, 16/01/2025] +55 11 96065-0309: Poderia fazer a gentileza de RETIRAR minha Clínica da divulgação de vcs , por favor

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input type="checkbox"/> Clinico Geral
<input 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 Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia 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 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 Grosseiro
<input checked="" 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"/> Burocacia 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 type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
--	---

Obs. Desligamento	
Boa tarde, Conforme interação em nota anterior, em resumo, foi encaminhado a nova tabela para análise, porém Dra não gostou dos valores e pediu para seguir com o desligamento Visto que SÃO PAULO é uma cidade VOLUME, não solicitei contraproposta.	

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