

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		3
	Data		03/02/2025
NAYRA MARQUIM			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	55842	MG	LEONARDO ROCHA CAMPOS REIS
CNPJ	CPF		
52311341000181	12515960618		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
20/08/2024	J	Operadora	SAD173806199314
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
MG	SETE LAGOAS	5.976	109
Atende outros convênios			
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	Quais?	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
-	-	-	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
23/12/2024	03/02/2025	42 dia(s)	
1º contato	Data	31/01/2025	
Obs.: Bom dia, Após contato com a doutora foi informada a mesma que a possibilidade de reajuste a partir de 1 ano de contrato informei os valores que em média poderia ficar e ofertei a divulgação a doutora aceitou manter o atendimento. Visto que seu retorno foi positivo com o beneficiário oculto seguir com a retenção. Att/			
2º contato	Data	31/01/2025	
Obs.: [15:44, 20/01/2025] Retenção Odontolife: Boa tarde Dr(a) Para resolução do protocolo preciso de um retorno das informações acima. Aguardo um retorno! Atenciosamente [16:54, 20/01/2025] +55 31 9875-9972: Oii Tudo bem? [16:55, 20/01/2025] +55 31 9875-9972: Claro, tenho interesse sim! Consegue olhar por favor a respeito da tabela?			
3º contato	Data	31/01/2025	
Obs.: Gostaria sinceramente que a senhora nos desse mais uma chance para continuarmos a parceria com a Odontolife. Após verificar, notei que a senhora possui uma alta demanda e que a região de atendimento da clínica conta com um grande número de beneficiários. Acredito que podemos iniciar um processo de divulgação, juntamente com o reajuste da moeda após o aniversário do contrato. Acredito que com os dois processos iremos criar um destaque incrível para a clínica ☺ [08:22, 31/01/2025] +55 31 9875-9972: Oii Tudo bem??[08:22, 31/01/2025] +55 31 9875-9972: Pode, por favor			
4º contato	Data	31/01/2025	
Obs.: [08:30, 31/01/2025] Retenção Odontolife: Bom dia Doutora, tudo Ótimo e com a senhora? Então apenas para a confirmação podemos iniciar a aplicação do processo de divulgação? [08:31, 31/01/2025] Retenção Odontolife: Após está confirmação já irei aplicar o processo de divulgação [08:45, 31/01/2025] +55 31 9875-9972: Sim, por favor [10:13, 31/01/2025] Retenção Odontolife: Agradeço a confiança de se manter conosco doutora ☺			

Áreas Divulgadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" 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 Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área		
14	Cirurgia	Periodontia
43	Dentística	Protese Dentalria
	Endodontia	60 Clinico Geral
14	Orthodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	Odontopediatria

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia
<input type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias
<input type="checkbox"/> Régulas Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos
<input type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Burocracia Operadora
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos
<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

Obs. Desligamento	
--------------------------	--

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

