

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
				Data
JESSICA PACHECO				01/07/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	8613	MA	EDEILSON JOSE ALENCAR DE SOUSA	
CNPJ	CPF			
-	01371688370			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
07/12/2022	F	Operadora	SAD174732669634	15/05/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MA	IMPERATRIZ	151	13	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
20/06/2025	01/07/2025	11 dia(s)		

1º contato Data [redacted]

Obs.:

[12:55, 20/06/2025] ?: Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação. Aguardamos seu retorno, desde já agradeço!
 [12:59, 20/06/2025] +55 99 8504-9009: Boa tarde . Falta de pacientes, falta de assistência e outros mais
 [14:38, 20/06/2025] ?: Peço desculpas se a falta de suporte gerou algum transtorno ao doutor, há algo em que eu possa lhe ajudar?
 Compreendo que o sistema pode gerar dificuldades, mas gostaria de oferecer meu suporte para facilitar os atendimentos. Referente a insatisfação de baixa demanda, podemos impulsionar os atendimentos da clínica ao realizar uma ação comercial de divulgação

2º contato Data [redacted]

Obs.:

[13:00, 30/06/2025] ?: Poderia nos dar um retorno por gentileza?
 [13:01, 30/06/2025] ?: Gostaríamos muito de poder mante-lo melhorando seu suporte e a procura.
 [13:52, 30/06/2025] +55 99 8504-9009: Boa tarde
 Se vier pacientes e alguém treinar nossa equipe A gente consegue continuar a parceria

3º contato Data [redacted]

Obs.:

[10:04, 01/07/2025] ?: Bom dia, tudo bem?
 [11:01, 01/07/2025] +55 99 8504-9009: Olá bom dia
 [11:02, 01/07/2025] +55 99 8504-9009: Pensei melhor e gostaria de seguir com o descredenciamento
 [11:02, 01/07/2025] ?: Por qual motivo doutor? Podemos rever os valores também
 [11:02, 01/07/2025] ?: gostaríamos muito de poder mante-lo

4º contato Data [redacted]

Obs.:

[11:03, 01/07/2025] +55 99 8504-9009: São tanto motivos, tempo, pagam muito abaixo, falta de pacientes
 [11:03, 01/07/2025] +55 99 8504-9009: Agora não infelizmente
 [11:04, 01/07/2025] +55 99 8504-9009: Não pagam consulta, Paciente marcam e falta.
 [11:04, 01/07/2025] ?: suas insatisfações são situações que ofertei uma resolução, ha alguma outra insatisfação ?
 [11:06, 01/07/2025] ?: Tem algum atendimento que realizou e não recebeu? Posso resolver isso para o doutor
 [11:20, 01/07/2025] +55 99 8504-9009: Não não Só quero descredenciar mesmo

Áreas Divulgadas	
<input 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 type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área	
Cirurgia	Periodontia
Dentística	Protese Dentalria
Endodontia	Clinico Geral
Ortodontia	Urg 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 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 checked="" 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 | |

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento [redacted]

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro



