



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		4	
JESSICA PACHECO		Data		05/12/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	10189	ce	LARISSA CRISTINA NERY CORREA		
CNPJ		CPF			
47589578000199		00904483169			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
04/10/2022	J	Operadora	SAD172227713388	29/07/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
CE	FORTALEZA	1.697	185		
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			
05/08/2024	05/12/2024	122 dia(s)			
1º contato	Data	06/09/2024			
Obs.: Bom dia, Clinica havia informado que doutora não se encontrava no local no dia que foi enviado a mensagem. Encaminhei novamente hoje um whatsapp questionando se Dra. possui outro número para contato, contudo, sem retorno até o presente momento:					
2º contato	Data	09/09/2024			
Obs.: Bom dia, Em retorno clinica informou que é somente pelo número cadastrado para tratar a questão, porém doutora está viajando e retorna daqui apenas duas semanas, deixarem em retorno agendado para data prevista de retorno da doutora, para verificarmos a questão;					
3º contato	Data	24/10/2024			
Obs.: Boa tarde, Encaminhado mensagem para verificar o respaldo da Dra visto que já retornou. Sem retorno até o presente momento. Atte/					
4º contato	Data	08/11/2024			
Obs.: Bom dia, Depois de tempos cobrando um retorno da doutora que nunca esta no consultório, secretária retornou informando que doutora ja pediu o desligamento, que é uma informação que já temos, contudo não passou nenhum motivo pra tal ação; Cobrei novamente este retorno!					

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

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
53	Dentística	14	Prótese Dentária
10	Endodontia	90	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 Grossoeiro
<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 checked="" 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 Publico	<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 checked="" type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES		

Obs. Desligamento	
Em contato no telefone (85) 31221581 as 11:13 falei diretamente com Dra LARISSA em uma breve conversa. Em relato, a mesma informa que o motivo seria baixa demanda , e prazo de liberação das guias. Ofertei divulgação informando que poderíamos gerar uma visibilidade maior para a clinica, porém a mesma reclamou da dificuldade na liberação das guias, que hoje eles reduziram muito a quantidade de convênio na clinica, e deixou os mais simples na questão da liberação; Informou que por nosso prazo ser 48 horas, é inviável a clinica continuar, e que não tem interesse em continuar. Foi uma breve conversa devido ao fato de ter mostrado desinteresse desde o início.	

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