



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		23/06/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	6431	MA	MARYELLE MILEN ROBETTI		
CNPJ		CPF			
48765123000140		04863242301			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
26/04/2023	J	Operadora	SAD17491308830	05/06/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
MA	SAO LUIS	641	53		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
10/06/2025	23/06/2025	13 dia(s)			
1º contato	Data	10/06/2025			
Obs.: Mensagem: Bom dia, Encaminhado mensagem pra verificar solicitação;					
2º contato	Data				
Obs.: [10:56, 10/06/2025] 📞: Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação. Aguardamos seu retorno, desde já agradeço! [14:01, 10/06/2025] +55 98 9207-8079: Gostaria de descredenciar por gentileza [17:55, 10/06/2025] 📞: Olá boa tarde tudo bem? [17:56, 10/06/2025] 📞: Qual seria o motivo da solicitação? [18:33, 10/06/2025] +55 98 9207-8079: Burocracia do sistema, baixo número de procura, honorários baixos					
3º contato	Data				
Obs.: [09:29, 11/06/2025] 📞: Compreendo que o sistema pode gerar dificuldades, mas gostaria de oferecer meu suporte para facilitar os atendimentos. Estou à inteira disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que você tenha e ajudar com o uso do sistema. [09:29, 11/06/2025] 📞: Referente a insatisfação de baixa demanda, podemos impulsionar os atendimentos da clínica ao realizar uma ação comercial de divulgação para indicações de beneficiários assim melhorando sua visibilidade em nosso site e consequentemente aumentando sua demanda/repasses.					
4º contato	Data				
Obs.: [09:29, 11/06/2025] 📞: A operadora está disposta a investir em sua divulgação, queremos continuar sendo parceiros e está prospeção e indicações impulsionará a procura dos beneficiários por seu atendimento. [09:30, 11/06/2025] +55 98 9207-8079: Não tenho interesse					

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentária
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input type="checkbox"/> Clínico Geral
<input 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".		
Conforme retorno o motivo do desligamento seria valor baixo, baixa procura, e burocracia do sistema.		
Ofertei reajuste, divulgação e suporte entretanto Dra informa não ter interesse;		
Motivo desligamento		
<input checked="" 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 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 type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo <input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES		
Obs. Desligamento		

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