

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data				
JESSICA PACHECO				13/06/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	5105	AL	THAYNE PEREIRA BATISTA	
CNPJ	CPF			
-	07279165486			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
23/04/2024	F	Operadora	SAD174222929123	17/03/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
AL	MACEIO	1.466	91	
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		
22/04/2025	13/06/2025	52 dia(s)		

1º contato Data 22/04/2025

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 02/06/2025

Obs.:

[15:59, 02/06/2025] ?: Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação, para sabermos se há algo que possamos ofertar ou melhorar para manter a parceria..
[15:59, 02/06/2025] +55 82 9610-5258: Eu não atendo mais em Maceió
[16:00, 02/06/2025] ?: Mudou de estado ou de cidade?
[16:00, 02/06/2025] +55 82 9610-5258: De estado

3º contato Data 02/06/2025

Obs.:

[16:01, 02/06/2025] ?: Se tiver atualizado seu CRO já, e quiser realizar um novo credenciamento, eu faço o desligamento deste seu cadastro e solicito ao time responsável entrar em contato apresentar uma proposta , o que acha?
[16:01, 02/06/2025] ?: Ai eles credenciam seu CRO e ENDEREÇO novo
[16:33, 02/06/2025] +55 82 9610-5258: Estou sem atender aqui
[17:08, 02/06/2025] ?: Entendi, tudo bem, seguirei com a desativação. De qualquer forma agradeço a parceria até aqui,

4º contato Data 02/06/2025

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Em contato com a clínica fui informada que dra não atua mais no local e me foi encaminhado o contato dela, qual me informou que mudou de Estado. Ao ser questionada acerca de um novo CRO para tentarmos credencia-la no novo local, contudo a mesma relatou que não está mais atendendo, Segue:

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 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 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 checked="" 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	

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Kelly Oliveira **Maykon Dal'Negro**

