

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Data

Colaborador			Qtd CRO(s)	
NAYRA MARQUIM			Data	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	37275	RJ	MARIO VICTOR MAURY DE FIGUEIREDO	
CNPJ			CPF	
21890426000138			87916886715	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
20/04/2017	J	Operadora	SAD172130304925	18/07/2024

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RJ	RIO DE JANEIRO	13.158	1025
Atende outros convênios		Quais?	
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="text"/>	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	<input type="text"/>
-	-	-	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
28/08/2024	27/12/2024	121 dia(s)	

1º contato Data 28/08/2024

Obs.:

[16:23, 28/08/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. [16:24, 28/08/2024] +55 21 98666-9777: Seja bem-vindo(a) a Prodente Consultório Odontológico! Estamos ansiosos para atendê-lo(a). [16:25, 28/08/2024] Retenção Odontolife: Dr MARIO VICTOR MAURY DE FIGUEIREDO CRO: RJ - 37275, Meu contato é referente ao chamado em aberto, por perda de contato. Estávamos conversando via e-mail, agradeço por passar o novo contato. Como o Dr. perguntou não será necessário realizarmos um novo cadastro

2º contato Data 25/11/2024

Obs.:

[09:31, 25/11/2024] Retenção Odontolife: Bom dia Dr. tudo bem? Segue seu REAJUSTE de tabela aprovado! 0,31.pdf [09:32, 25/11/2024] Retenção Odontolife: Lembrando que precisamos do seu aceite para podermos atualizar os valores em sistema. [09:32, 25/11/2024] Retenção Odontolife: Se puder nos dar um retorno o quanto antes, agradeço.

3º contato Data 19/12/2024

Obs.:

[08:21, 19/12/2024] Retenção Odontolife: Bom dia. [08:21, 19/12/2024] Retenção Odontolife: Em relação ao assunto mencionado acima, gostaria de saber se há alguma atualização ou resposta sobre o mesmo. Fico no aguardo de seu retorno. Atenciosamente.

4º contato Data 19/12/2024

Obs.:

[11:54, 19/12/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, doutor poderia me dar um retorno? Preciso da confirmação do reajuste ou irei prosseguir com o cancelamento. [11:55, 19/12/2024] Retenção Odontolife: Agradecida! [12:37, 19/12/2024] +55 21 98666-9777: Boa tarde, [12:37, 19/12/2024] +55 21 98666-9777: não tenho interesse.

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

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	595	Clinico Geral
Ortodontia		Urg e Emerg.
Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção

<input checked="" 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 checked="" 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"/> Régulas 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

Não aprovou a tabela de reajuste ajustada

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

