



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		Data	
NAYRA MARQUIM				27/12/2024	
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					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
-	-	-			
Data início	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 Prodent Consultório Odontológico.! Estamos ansiosos para atendê-lo(a). [16:25, 28/08/2024] Retenção Odontolife: Drº 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: Agradeçida! [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"/> Prótese Dentária
<input 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	
Dentística		Prótese Dentária	
Endodontia	595	Clínico 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.: **OBIGATORIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

--

Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<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"/> 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 type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Obs. Desligamento	
Não aprovou a tabela de reajuste ajustada	

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro