



Formulário - Processo de Retenção



| | | | | | |
|--|----------------|--------------------|--------------------------|-----------------------------|--|
| Colaborador | | Qtd CRO(s) | | 1 | |
| JESSICA PACHECO | | Data | | 18/06/2025 | |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | | |
| ODONTOLIFE | 129002 | SP | BRUNA JANDIRA LIMA MASET | | |
| CNPJ | | CPF | | | |
| - | | 40697862879 | | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo | |
| 19/04/2024 | F | Operadora | SAD174653911719 | 06/05/2025 | |
| UF | Cidade | nº de vidas | | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| SP | PIRASSUNUNGA | 323 | | 3 | |
| 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 | | | |
| 16/05/2025 | 18/06/2025 | 33 dia(s) | | | |
| 1º contato | Data | | | | |
| Obs.: Mensagem: Bom dia, Encaminhado mensagem para verificar solicitação; | | | | | |
| 2º contato | Data | 22/05/2025 | | | |
| Obs.: [10:56, 22/05/2025] 📩 :Gostariamos de conversar sobre a insatisfação. Aguardamos seu retorno, desde já agradeço! [11:43, 23/05/2025] +55 19 99933-7495: Bom dia Não tem pacientes que usem esse plano [11:43, 23/05/2025] +55 19 99933-7495: Não tivemos nenhuma procura. Fora que o sistema para emissões de guia são mais complexos dos outros convênios que eu trabalho hoje | | | | | |
| 3º contato | Data | 23/05/2025 | | | |
| Obs.: [14:44, 23/05/2025] 📩 : Fico a inteira disposição para caso precise de algum auxílio para usar o site. Eu tenho material de apoio em PDF com passo a passo acerca de cada processo do sistema, vídeos explicativos com tutoriais. 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 | | | | | |
| 4º contato | Data | 23/05/2025 | | | |
| Obs.: [17:16, 23/05/2025] +55 19 99933-7495: Como funcionaria ? E tb mudel de endereço! [17:19, 23/05/2025] 📩 : Eu abro um chamado no site, para o time de campo trabalhar atuando em indicações de seu atendimento [17:19, 23/05/2025] 📩 : Essa ação prospecta novos beneficiários impulsionando sua procura [17:20, 23/05/2025] 📩 : Referente ao endereço,só me encaminhar um comprovante de endereço que realizamos a atualização | | | | | |

| Áreas Divulgadas | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia | <input checked="" type="checkbox"/> Periodontia |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dentística | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria |

| 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 checked="" type="checkbox"/> Outros |
| Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS". | | |
| Motivo: ATUALIZAÇÃO CADASTRAL/ Endereço já foi atualizado junto ao cadastro, e será incluso também o telefone (19) 999337495 que não estava sendo divulgado. | | |
| 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 | |
| | |

| | |
|---------------------------|-----------------------------|
| <div>Kelly Oliveira</div> | <div>Maykon Dal'Negro</div> |
|---------------------------|-----------------------------|