

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
			Data	
JESSICA PACHECO			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 inicio	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;

Status retenção
 Retenção Efetiva
 Desligamento
 Não se trata de Retenção

2º contato Data 22/05/2025

Obs.:

[10:56, 22/05/2025] ☑ :Gostaríamos 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 à 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 mudei 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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urg 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 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 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 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** _____

