

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador				Qtd CRO(s)		Data	
NAYRA MARQUIM					15/01/2025		
Operadora		CRO		UF		Nome dentista	
ODONTOLIFE		134494		SP		DAIANA CRISTINA GENARO	
CNPJ				CPF			
54619880000108				36117437803			
Data inclusão		Tipo		Demandado por?		Nº do protocolo	
27/05/2024		J		Operadora		SAD173273875081	
						Dt. abertura protocolo	
						27/11/2024	
UF		Cidade		nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados	
SP		BRAGANCA PAULISTA		327		6	
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			
09/01/2025		15/01/2025		6 dia(s)			
1º contato		Data		10/01/2025			
Obs.:							
<p>[10:35, 10/01/2025] Retenção Odontolife: Bom dia Dr(a)</p> <p>Para a resolução do protocolo preciso de um retorno das informações acima. Aguardo um retorno! Atenciosamente</p> <p>[10:50, 10/01/2025] +55 19 98329-6330: Olá, bom dia !! Eu não vou mais atender convênio pq não compensa financeiramente</p> <p>[10:53, 10/01/2025] Retenção Odontolife:</p>							
2º contato		Data		10/01/2025			
Obs.:							
<p>Compreendo, contudo , verifiquei que ainda não deu 12 meses de credenciamento, e com base no contrato, o reajuste é disponibilizado a cada data de aniversário de contrato.Mas podemos impulsionar os atendimentos da clínica ao realizar uma ação comercial de divulgação para indicações de beneficiários assim melhorando sua visibilidade em nosso site e consequentemente aumentando sua demanda/repasses. A operadora está disposta a investir em sua divulgação, queremos continuar sendo parceiros de longo prazo e acreditamos que a nossa colaboração pode ser ainda mais proveitosa.</p>							
3º contato		Data		10/01/2025			
Obs.:							
<p>[11:15, 10/01/2025] +55 19 98329-6330: Eu agradeço, mas o meu público eh bem diferente, eu atendo pacientes oncológicos e pelo convênio não dá</p> <p>[11:28, 10/01/2025] Retenção Odontolife: Tudo bem doutora irei seguir com a desativação, de qualquer forma agradecemos o tempo em que esteve em parceria conosco. 🙏</p> <p>[11:31, 10/01/2025] +55 19 98329-6330: Eu que agradeço, bom 2025 a vcs 🙏🙏</p>							
4º contato		Data					
Obs.:							

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input type="checkbox"/> Clínico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Protese Dentaria
	Endodontia		Clinico Geral
1	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

<p>Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</p> <p>Doutora credenciada a menos de 12 meses não possui direito a o reajuste</p>

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"/> 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