

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		4
JESSICA PACHECO			Data
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	4161	DF	MARCELLE DAYANNE DO PERPETUO NASCIMENTO CARVALHO
CNPJ	CPF		
15390544000184		02751775306	
Data inclusão	04/12/2020	Tipo	Demandado por?
		Nº do protocolo	SAD173685403830
		Dt. abertura protocolo	14/01/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
DF	BRASILIA	3.729	387
Atende outros convênios			
Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,38	-	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
14/01/2025	25/02/2025	42 dia(s)	

1º contato Data 14/01/2025

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem via E-mail; Realizando pesquisas google . Sem retorno até o presente momento.

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 14/02/2025

Obs.:

Bom dia,
Sem retorno no Email;
Realizei pesquisa GOOGLE por E-MAIL, por NOME da Dra e por nome da clinica, e encontrei um celular que possa ser da Dra Larissa: 61 981394943 Encaminhado mensagem para verificar;

3º contato Data 14/02/2025

Obs.:

[09:20, 14/02/2025] +55 61 8139-4943: Bom dia me chamo Marcelo - sou irmão dela e repondo por ela no momento que ela está ausente. desligamento do site, pode me da mais informações
 [09:47, 14/02/2025] ☺: A clinica hoje é credenciada na operadora para atender aos beneficiários, contudo, houve tentativa de contato para validar o atendimento e não obtivemos sucesso, ai abriram solicitação para descredencia-la por perda de contato
 [09:48, 14/02/2025] ☺: Mas se atualizarmos os dados para deixar o contato atualizado, o endereço podemos mante-la ativa

4º contato Data

Obs.:

[09:48, 14/02/2025] ☺: Sabe se ela ainda atende os pacientes da Dental Uni? Mudança de clinica no caso de endereço, ou de CNPJ?
 [08:57, 17/02/2025] +55 61 8139-4943: de endereço
 [08:57, 17/02/2025] +55 61 8139-4943: Bom dia

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 checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia 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 SELEÇÃO "OUTROS".

Ofertado:Atualização cadastrado . Tratava-se de uma perda de contato, qual não respondia no contato divulgado. Localizei novo número no google, e foi constatado que clinica trocou de endereço, contudo razão social e CNPJ continuaram o mesmo. Atualização já foi realizada junto ao cadastro.

Motivo desligamento

<input 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 checked="" 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

Vamos atualizar o endereço da clinica?

SEXTA-FEIRA

Bom dia 09:53

Vamos sim 09:53

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro