

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data			07/01/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	62386	MG	ALINE APARECIDA FERNANDES QUISTA	
CNPJ	CPF			
-	10083338675			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
17/07/2023	F	Dentista	SAD173097911655	07/11/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MG	UBERLANDIA	1.613	105	
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		
07/01/2025	07/01/2025	0 dia(s)		

1º contato Data 08/11/2024

Obs.:

Baixa tarde,
Em contato no fixo da clinica (34) 32531018 as 15:38 falei com SIRLENE qual informa que doutora não atua mais no endereço, e não tem o contato da mesma.
Realizarei buscas por outros números;
Encaminhado E-mail;

Status retenção
<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

2º contato Data 14/11/2024

Obs.:

Baixa tarde,
Em pesquisa GOOGLE, localizei a Dra. no site IDENT , nele , consta ela divulgada em outro endereço, ao buscar o endereço, localizei o INSTAGRAM da clinica, e nele possui o whatsapp, porém não sei se trata-se de clinica onde dra de fato trabalha, encaminharei mensagem para verificar : (34) 99945-9099

3º contato Data 06/12/2024

Obs.:

Mensagem:
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

Conforme retorno da clinica, Dra não atua mais no local:

4º contato Data 07/12/2024

Obs.:

Mensagem:
Baa tarde,
Encaminhado E-mail, sem retorno até o presente momento:

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input type="checkbox"/> Clinico Geral
<input 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	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 type="checkbox"/> Outros

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

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	Bom dia
	8º TENTATIVA
Sem retorno no Email encaminhado.	
Clinica não possui o contato da Dra, e não obtive sucesso em localizar algum numero no GOOGLE que fosse diretamente dela, somente da clinica qual já tinhamos;	
Dito isso, seguirei com a desativação;	

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro