

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1		
	Data	09/01/2025		
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	8470	PB	MARCELO DOS SANTOS SILVA	
CNPJ	CPF		71459758404	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
22/06/2023	F	Operadora	SAD172979657747	24/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PB	CAMPINA GRANDE	211	6	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
05/12/2024	09/01/2025	35 dia(s)		
1º contato	Data	05/12/2024		
Obs.:				
Mensagem: Boa tarde, Encaminhado mensagem para verificar solicitação;				
2º contato	Data	17/12/2024		
Obs.:				
[17:18, 17/12/2024] ?: Olá boa tarde Dr Marcelo tudo bem? [17:19, 17/12/2024] +55 83 8692-0444: oi boa tarde sim, sim [17:19, 17/12/2024] +55 83 8692-0444: não estamos mas atendendo esse convenio [17:20, 17/12/2024] ?: Qual seria o motivo?				
3º contato	Data	17/12/2024		
Obs.:				
[17:22, 17/12/2024] +55 83 8692-0444: não tem fluxo de paciente [17:27, 17/12/2024] ?: 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 e consequentemente aumentando sua demanda/repasses. A operadora está disposta a investir em sua divulgação, queremos continuar sendo parceiros de longo prazo.				
4º contato	Data	07/01/2025		
Obs.:				
[08:49, 07/01/2025] ?: Algum retorno do Dr. Marcelo sobre as mensagens encaminhadas anteriormente? [08:49, 07/01/2025] +55 83 8692-0444: oi bom dia, tudo bem? [08:49, 07/01/2025] +55 83 8692-0444: não, não [08:49, 07/01/2025] +55 83 8692-0444: não temos interesse				

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input checked="" 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"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
	Dentística	Protese Dentalria
2	Endodontia	Clinico Geral
3	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 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 checked="" 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	
Boa tarde, Conforme interação em nota anterior, em resumo, a insatisfação seria acerca da falta de procura de pacientes, ofertei divulgação, e a mesma ficou de verificar e repassar a informação. Posteriormente retornou informando que não há interesse por parte da clínica em permanecer mesmo com a oferta de aumentar a demanda, Dito isso, seguirei com a desativação;	

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
----------------	------------------

