

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		
NAYRA MARQUIM		Data	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	59517	sp	ALESSANDRA MONTEZANO
CNPJ	CPF		
-		25122949867	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
29/01/2024	F	Operadora	SAD172910064853
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	JUNDIAI	1.073	43
Atende outros convênios		Quais?	
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="text"/>	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	<input type="text"/>
Data inicio	Data final	Tempo finalização	<input type="text"/>
16/10/2024	21/01/2025	97 dia(s)	<input type="text"/>
1º contato	Data	21/01/2025	
Obs.: [15:05, 14/01/2025] +55 11 99471-8848: oa tarde[15:06, 14/01/2025] +55 11 99471-8848: Então a questão de valores e sobre a demora para autorização[15:06, 14/01/2025] +55 11 99471-8848: Demora 48 h para autorização [10:05, 20/01/2025] +55 11 99471-8848: Bom dia[10:05, 20/01/2025] +55 11 99471-8848: Deu sequencia ao cancelamento? [10:20, 20/01/2025] Retenção Odontolife: Antes de prosseguir gostaria de entender o motivo da doutor(a) estar desejando o desligamento? Se a algo que possa fazer para melhorar o vínculo! ☺			
2º contato	Data	21/01/2025	
Obs.: [10:21, 20/01/2025] Retenção Odontolife: Doutora ainda não, não á algo que possamos fazer para reanalisar este vínculo? [10:37, 20/01/2025] +55 11 99471-8848: Melhorar a tabela[10:38, 20/01/2025] +55 11 99471-8848: Está muitíssimo abaixo dos outros convênios[10:38, 20/01/2025] +55 11 99471-8848: Care plus e sulamerica por exemplo [11:21, 20/01/2025] Retenção Odontolife: Compreendo perfeitamente a insatisfação e gostaria de esclarecer alguns pontos.			
3º contato	Data	<input type="text"/>	
Obs.: Observamos que a senhora atua em uma região com grande número de credenciados e beneficiários. Ressalto que o seu registro é de 29/01/2024, o que coloca o seu contrato em um período relativamente recente. Diante disso, no momento, não há a possibilidade de um aumento superior ao índice do IPCA. Entretanto, gostaríamos de sugerir uma alternativa que pode ser vantajosa para a senhora: podemos iniciar um trabalho de divulgação para aumentar sua visibilidade, destacando-a ainda mais na sua região e, assim, atraindo um maior número de beneficiários.			
4º contato	Data	<input type="text"/>	
Obs.: [11:40, 20/01/2025] +55 11 99471-8848: Se não tiver um aumento considerável prefiro cancelar[11:41, 20/01/2025] +55 11 99471-8848: Não tem como atender por essa tabela[11:41, 20/01/2025] +55 11 99471-8848: Tudo aumentou demais[11:41, 20/01/2025] +55 11 99471-8848: Principalmente valor dos materiais[13:36, 20/01/2025] Retenção Odontolife: Doutora para a senhora analisar a questão dos valores só após a data de aniversário do contrato, se podemos manter a parceria até que ocorra a senhora pode estar sugerindo os devidos valores e nossa gestão estará analizando e aprovando se for sensato.[13:39, 20/01/2025] +55 11 99471-8848: Então vamos cancelar.			

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 type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área	
Cirurgia	Periodontia
Dentística	Protese Dentalria
Endodontia	17 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". Doutora não possui direto a reajuste conforme ipca		

Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato <input checked="" type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido Prestador <input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema <input type="checkbox"/> Régulas Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa Procura <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos <input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central <input type="checkbox"/> Burocracia Operadora <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento <input type="checkbox"/> Estudos <input type="checkbox"/> Mudou de Área <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro <input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora <input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Outros

<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Obs. Desligamento	<input type="text"/>
-------------------	----------------------

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