



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		2	
JESSICA PACHECO		Data		05/06/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	138413	SP	GUILHERME GATTO GROFF		
CNPJ		CPF			
48814663000176		46405440818			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
18/09/2023	J	Operadora	SAD1748966066	11/04/2025	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	SAO PAULO	34.907	1373		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
15/04/2025	05/06/2025	51 dia(s)			
1º contato	Data	15/04/2025			
Obs.: [12:04, 15/04/2025] 🗨: Qual seria o motivo da solicitação? Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação, para sabermos se há algo que possamos ofertar ou melhorar para manter a parceria. [12:08, 15/04/2025] +55 11 91765-9356: ok moça pode desligar ok [12:09, 15/04/2025] 🗨: A Radiographic é referencia de radiologia pra nós, há algo que possamos fazer? [12:12, 15/04/2025] +55 11 91765-9356: nao consigo falar sobre					
2º contato	Data	29/04/2025			
Obs.: [15:14, 29/04/2025] 🗨: Estamos no aguardo do retorno acerca do motivo do desligamento para seguirmos com a tratativa do protocolo que foi aberto : 40641420250411000238 [15:14, 29/04/2025] 🗨: Nele consta que o motivo seria baixa procura. Procede a informação? [12:36, 03/06/2025] 🗨: Boa tarde					
3º contato	Data	03/06/2025			
Obs.: [12:37, 03/06/2025] 🗨: Seu desligamento ainda não foi realizado devido a falta de informações. 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 na divulgação de voces, queremos continuar sendo parceiros [12:50, 03/06/2025] +55 11 91765-9356: Boa tarde. Caso consigamos aumentar a demanda podemos manter o credenciamento					
4º contato	Data				
Obs.: Boa tarde, Conforme interação em nota aterior, em resumo, a insatisfação seria baixa procura. Ofertado divulgação e suporte visto que a rede RADIOGRAPHIC é um nome conhecido na operadora , e Dr aceitou permanecer.					

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 checked="" type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Protese Dentaria
	Endodontia		Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros
Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".		
Aberto protocolo SAE para PROSPECÇÃO DE NOVOS BENEFICIÁRIOS: 30448420250603002567		
Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoiro
<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 Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

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

Obs. Desligamento	

<hr/>	<hr/>
Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro