

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2
	Data			
JESSICA PACHECO				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 inicio	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 vocês, 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 anterior, em resumo, a insatisfação seria baixa procura.
Ofertado divulgação e suporte visto que a rede RADIOPHASIC 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
Dentistica	Protese Dentalria
Endodontia	Clinico Geral
Ortodontia	Urg e Emerg.
Radiologia	Odontopediatria

<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 SELEÇÃO "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 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

Kelly Oliveira _____ *Maykon Dal'Negro*