

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		Data
NAYRA MARQUIM			26/12/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	9931	AM	DEBORA BEATRIZ BIASE VIEIRA
CNPJ	CPF		
10305211000196		04339342203	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
09/07/2024	J	Operadora	SAD172665731459
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
AM	MANAUS	6.896	262
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	
20/12/2024	26/12/2024	6 dia(s)	
1º contato	Data	20/12/2024	
<b>Obs.:</b> [08:45, 20/12/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, Dra. KELY RAIMUNDA MOURAO DE AGUIAR CRO: AM - 4114 Meu nome é Nayra e sou representante da Odontolife, em parceria com a Dental Uni. O motivo do meu contato é referente à solicitação do cancelamento de desligamento registrada em nosso site. Aguardo seu retorno e agradeço desde já pela atenção dispensada. Atenciosamente,			
2º contato	Data	20/12/2024	
<b>Obs.:</b> [08:52, 20/12/2024] +55 92 8417-6456: Olá bom dia Nayra em que posso ajudar? [08:56, 20/12/2024] Retenção Odontolife: Então Doutora foi passado um protocolo para mim em relação a o descredenciamento da clínica, logo após foi informado " informou durante a tratativa de desligamento que deseja continuar com a parceria para 2025, devido a alta procura de beneficiários". [08:56, 20/12/2024] Retenção Odontolife: A senhora deseja manter o vínculo a Odontolife? [08:56, 20/12/2024] +55 92 8417-6456: Realmente isso está acontecendo			
3º contato	Data	20/12/2024	
<b>Obs.:</b> [09:01, 20/12/2024] +55 92 8417-6456: Está certo. Depois me avisa para poder divulgar aos pacientes [09:02, 20/12/2024] Retenção Odontolife: Dra neste caso abrimos protocolo para divulgação e em breve pacientes começarão a entrar em contato			
4º contato	Data	<input type="text"/>	
<b>Obs.:</b> <input type="text"/>			

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
152	Dentística	Protese Dentalria
	Endodontia	206 Clínico Geral
	Ortodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	68 Odontopediatria

<b>Ação Retenção</b>		
<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
<b>Obs.:</b> <b>OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b> <input type="text"/>		

<b>Motivo desligamento</b>		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato <input 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
---	---

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

<i>Kelly Oliveira</i>	<i>Maykon Dal'Negro</i>
-----------------------	-------------------------