

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	10		
	Data	30/01/2025		
JESSICA PACHECO				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	15528	df	KELYANY KRISTINA RIBEIRO DE SOUZA	
CNPJ	CPF			
15483780000145	03131497122			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
22/09/2023	J	Operadora	SAD173453398180	18/12/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
DF	BRASILIA	3.729	387	
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		
30/01/2025	30/01/2025	0 dia(s)		

1º contato Data 30/01/2025

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). RONAN RABELO TAVARES DA CAMARA, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequencia ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 30/01/2025

Obs.:

Mensagem:
Bom dia,
Encaminhado mensagem para confirmar solicitação:

3º contato Data 30/01/2025

Obs.:

Mensagem:
Clinica ao analisar a lista dos nomes, confirmou a saida de todos, exceto do Dr. :
LUIS AUGUSTO ORTIZ MANZI CRO 13081
ÁREAS DE ATUAÇÃO : Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial, Implantodontia
Seguirei com a desativação dos demais.

4º contato Data

Obs.:

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



Quantidade de dentistas por área			
31	Cirurgia	96	Periodontia
56	Dentística	199	Prótese Dentalria
87	Endodontia	199	Clínico Geral
67	Orthodontia	67	Urg. e Emerg.
	Radiologia	67	Odontopediatria

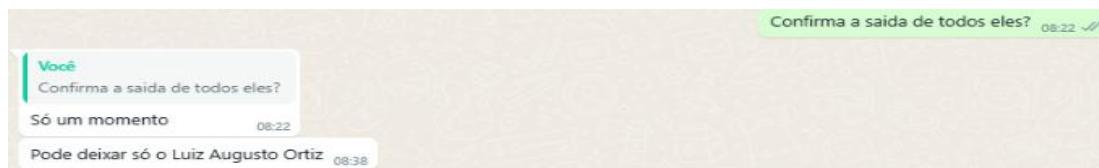
<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Motivo desligamento

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

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES



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