



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
JESSICA PACHECO		Data		05/02/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	128791	SP	ANDERSON DE MELO SANTOS		
CNPJ		CPF			
-		21365041859			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
19/09/2022	F	Operadora	SAD1738756741	13/11/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	GUARULHOS	4.364	226		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,37	-	R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização			
05/12/2025	05/02/2025	-303 dia(s)			
1º contato	Data	05/12/2025			
Obs.: Mensagem: Boa tarde, Encaminhao mensagem para verificar solicitação;					
2º contato	Data				
Obs.: Bom dia, Conforme retorno da clinica , o motivo seria valores e burocracia. Ofertado suporte e reajuste, contudo, sem retorno até o presennte momento					
3º contato	Data				
Obs.: [15:13, 11/12/2024] +55 11 97452-9155: É muita burocracia para fazer um procedimento simples, e além de tudo remunera pouco [17:37, 11/12/2024] 🗨️: Compreendo que o sistema pode apresentar desafios, mas gostaria de oferecer meu suporte para facilitar essa transição. Estou à inteira disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que você tenha e ajudar com o uso do sistema. Acredito que, juntos, podemos superar as dificuldades e otimizar sua experiência.					
4º contato	Data				
Obs.: Conforme interação em nota anterior, em resumo, Dr. relatou a insatisfação acerca da burocracia da operadora, que não acha certo ter que enviar rairox em toda restauração, contudo, conforme instruções técnicas radiografia é somente para restauração em dente posterior com envolvimento de face proximal. Dito isso, informei a ele e ofereci meu suporte, mas ainda não obtive retorno.					

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input checked="" type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input 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 checked="" 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".		
Dr. Aceitou permanecer após minha oferta de suporte. Ele havia solicitado a tabela e encaminhei ela simulada com o reajuste, contudo, não possuem direito. Evidenciei no protocolo que o Dr. Aceitou prosseguir com a retenção atendendo na moesa base atual dele, e quando tiver direito ao reajuste aplicamos o valor oferecido anteriormente. Visto que a diferença é pouco significativa de ele aceitou permanecer sem o reajuste .		
Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<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 checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Obs. Desligamento	

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