

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | 1 |
| | Data | | | 05/02/2025 |
| JESSICA PACHECO | | | | |
| 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 inicio | 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;

- Status retenção**
- Retenção Efetiva
 - Desligamento
 - Não se trata de Retenção

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 presente 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 raios 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 Dentalria | |
| Endodontia | Clinico Geral | |
| Ortodontia | Urg e Emerg. | |
| Radiologia | Odontopediatria | |

Ação Retenção

- Ofertado Novos Valores
- Ofertado Suporte
- Ofertado Treinamento
- Ofertado Reciclagem
- Ofertado Divulgação
- Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "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 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 _____

