

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data			01/07/2025	
Operadora		CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE		163047	SP	LEANDRO CUSINATO FARIA
CNPJ		CPF		
-		10958157685		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
16/04/2024	F	Operadora	SAD175138495331	01/07/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO JOSE DO RIO PRETO	1.823	61	
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		
01/07/2025	01/07/2025	0 dia(s)		

1º contato Data 01/07/2025

Obs.:

[13:07, 01/07/2025] ☺: Boa tarde, tudo bem?
 [13:07, 01/07/2025] +55 17 99655-7297: Olá! Tudo bem? Aqui é do consultório Odontológico do Dr.Leandro Cusinato como podemos ajudar?
 [13:07, 01/07/2025] +55 17 99655-7297: Olá
 [13:07, 01/07/2025] +55 17 99655-7297: Boa tarde

Status retenção

<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva
<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

2º contato Data

Obs.:

[13:07, 01/07/2025] ☺: Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação. Aguardamos seu retorno, desde já agradeço!
 [13:07, 01/07/2025] +55 17 99655-7297: Não estou oferecendo mais o servido de convênios
 [13:08, 01/07/2025] ☺: Obrigada por seu retorno doutor
 [13:08, 01/07/2025] +55 17 99655-7297: Boa tarde

3º contato Data

Obs.:

[13:08, 01/07/2025] ☺: teria algum motivo específico para isso? Há algo que possamos lhe oferecer ou melhorar para mantermos a parceria?
 [13:09, 01/07/2025] ☺: Reajuste nos valores.. Verifiquei que possui direito
 [13:09, 01/07/2025] +55 17 99655-7297: Não
 [13:09, 01/07/2025] +55 17 99655-7297: Convênio não está nos meus planos mais

4º contato Data

Obs.:

[13:09, 01/07/2025] ☺: Entendi, tudo bem então , dito isso seguirei com a desativação. Muito obrigada pela parceria até aqui
 [13:11, 01/07/2025] +55 17 99655-7297: Eu ué agradeço

Áreas Divulgadas

<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" 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	Urgencia e Emerg.	
Radiologia	Odontopediatria	

Ação Retenção

<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

<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 checked="" 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

Mensagem:
 Bom dia,
 Conforme retorno , doutor está deixando de atender planos.
 Ofertado reajuste entretanto o mesmo informa que não atenderá mais convenio.

Kelly Oliveira *Maykon Dal'Negro*

