

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data			03/07/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	154213	SP	MARIA EDUARDA OLIVEIRA SOUZA	
CNPJ	CPF			
-	45154823869			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
10/08/2023	F	Operadora	SAD174897233698	03/06/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	FRANCA	973	36	
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		
03/06/2025	03/07/2025	30 dia(s)		

1º contato Data 03/06/2025

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Para evitar negativas, por gentileza suspender divulgação;

Status retenção

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 05/06/2025

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato Data

Obs.:

[08:46, 05/06/2025] ☺: Gostaríamos de conversar sobre a insatisfação. Aguardamos seu retorno, desde já agradeço!
 [08:47, 05/06/2025] +55 16 99375-7337: Olá Jessica, tudo bem com você?
 [08:48, 05/06/2025] +55 16 99375-7337: A minha insatisfação é a mesma, pouca demanda de paciente do convênio.

4º contato Data

Obs.:

[09:22, 05/06/2025] +55 16 99375-7337: 2 procura somente
 [09:37, 05/06/2025] ☺: Mas se a doutora não precisa investir nenhum valor para manter-se credenciada, o que lhe impede de maternos a doutora ativa? eu fico a inteira disposição para lhe prestar todo apoio necessário com o uso do site, e ajudar na demanda abrindo protocolos prospecção de novos beneficiários
 [17:49, 20/06/2025] ☺: Boa tarde doutora, poderia nos dar um retorno por favor?

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese 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 checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Prótese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urg e Emerg.	
Radiologia	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		
<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 checked="" 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

[17:50, 20/06/2025] ☺: Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre a operadora e o profissional por isso gostaríamos muito que pudesse manter a parceria conosco.
 [18:19, 20/06/2025] +55 16 99375-7337: Boa tarde
 [18:19, 20/06/2025] +55 16 99375-7337: Não tenho interesse em continuar.

Kelly Oliveira **Maykon Dal'Negro**

